Docket No. 250750US2X/ims

# IN THE UNITED STATES PATENT AND TROPEMARK OFFICE

IN RE APPLICATION OF: Yasuhira KONDO, et al. GAU: SERIAL NO: 10/803,930 **EXAMINER:** FILED: March 19, 2004 FOR: PROCESSOR FOR ANALYZING TUBULAR STRUCTURE SUCH AS BLOOD VESSELS REQUEST FOR PRIORITY COMMISSIONER FOR PATENTS ALEXANDRIA, VIRGINIA 22313 SIR: ☐ Full benefit of the filing date of U.S. Application Serial Number , filed , is claimed pursuant to the provisions of 35 U.S.C. §120. ☐ Full benefit of the filing date(s) of U.S. Provisional Application(s) is claimed pursuant to the provisions of 35 U.S.C. §119(e): Application No. **Date Filed** Applicants claim any right to priority from any earlier filed applications to which they may be entitled pursuant to the provisions of 35 U.S.C. §119, as noted below. In the matter of the above-identified application for patent, notice is hereby given that the applicants claim as priority: COUNTRY APPLICATION NUMBER MONTH/DAY/YEAR JAPAN March 20, 2003 Certified copies of the corresponding Convention Application(s) are submitted herewith ☐ will be submitted prior to payment of the Final Fee were filed in prior application Serial No. were submitted to the International Bureau in PCT Application Number Receipt of the certified copies by the International Bureau in a timely manner under PCT Rule 17.1(a) has been acknowledged as evidenced by the attached PCT/IB/304. ☐ (A) Application Serial No.(s) were filed in prior application Serial No. filed ; and ☐ (B) Application Serial No.(s)

Respectfully Submitted,

OBLON, SPIVAK, McCLELLAND, MAIER & NEUSTADT, P.C.

Customer Number

☐ are submitted herewith

will be submitted prior to payment of the Final Fee

22850

Tel. (703) 413-3000 Fax. (703) 413-2220 (OSMMN 05/03) Marvin J. Spivak

Registration No. 24,913

Joseph A. Scafetta, Jr. Registration No. 26, 803

# 日本国特·許庁 JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed ith this Office.

出 願 年 月 日

Date of Application:

2003年 3月20日

出願番号

特願2003-079117

Application Number: ST. 10/C]:

plicant(s):

[P2003-079117]

願 人

株式会社東芝

CERTIFIED CORY OF PRIORITY DOCUMENT

特許庁長官 Commissioner, Japan Patent Office 2004年 3月16日



Security of the second

【書類名】 特許願

【整理番号】 98B01Z0141

【提出日】 平成15年 3月20日

【あて先】 特許庁長官殿

【国際特許分類】 G06F 19/00

G06F 7/00

A61B 1/04

【発明の名称】 管腔状構造体の解析処理装置

【請求項の数】 82

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】 近藤 泰平

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】 大湯 重治

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】 山形 仁

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】 アルトウロ カルデロ

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】 川崎 友寛

【発明者】

【住所又は居所】 栃木県大田原市下石上字東山1385番の1 株式会社

東芝 那須工場内

【氏名】

杉山 敦子

【特許出願人】

【識別番号】

000003078

【氏名又は名称】 株式会社 東芝

【代理人】

【識別番号】

100078765

【弁理士】

【氏名又は名称】 波多野 久

【選任した代理人】

【識別番号】

100078802

【弁理士】

【氏名又は名称】 関口 俊三

【選任した代理人】

【識別番号】

100077757

【弁理士】

【氏名又は名称】 猿渡 章雄

【選任した代理人】

【識別番号】

100122253

【弁理士】

【氏名又は名称】 古川 潤一

【手数料の表示】

【予納台帳番号】

011899

【納付金額】

21,000円

【提出物件の目録】

【物件名】

明細書 1

【物件名】

図面 1

ページ: 3/E

%; •≦6 4

【物件名】

要約書 1

【プルーフの要否】

要

【書類名】 明細書

【発明の名称】 管腔状構造体の解析処理装置

【特許請求の範囲】

【請求項1】 医用画像診断装置により撮影された 3 次元の画像データに基づいてボリュームレンダリング画像、任意断面での平面リフォーマット画像、及びMIP (最大値投影)画像のうちの少なくとも1つの画像を作成する第1の画像作成手段と、前記3次元の画像データから管腔状構造体の芯線を抽出する芯線抽出手段と、この芯線抽出手段により抽出された芯線に基づく管腔状構造体の伸展画像及び当該芯線に略直交する直交断面画像のうちの少なくとも一方の画像を作成する第2の画像作成手段と、前記管腔状構造体の形態に関する解析を行う解析手段と、この第2の画像作成手段により作成された画像を前記第1の画像作成手段により作成された画像を前記第1の画像作成手段により作成された画像に対応させて、前記解析手段により解析された結果と共に表示する表示手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置

【請求項2】 前記解析手段は、前記第2の画像作成手段により作成された 画像に基づいて前記管腔状構造体の狭窄の狭窄率を算出する狭窄率算出手段を備 え、

前記表示手段は、前記狭窄率算出手段により算出された狭窄率を含む狭窄の状態を表示する狭窄表示手段を有することを特徴とする請求項1に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項3】 前記第1の画像作成手段は前記平面リフォーマット画像を作成する手段であり、

前記芯線抽出手段により抽出された芯線を修正する芯線修正手段と、この芯線 修正手段により前記平面リフォーマット画像の芯線が修正されたときに、この修 正された新しい芯線に対応する曲面リフォーマット画像を再作成する手段と、こ の作成された曲面リフォーマット画像を表示する手段とを備えたことを特徴とす る請求項2に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項4】 前記管腔状構造体の芯線を表示する手段と、この表示された 芯線が妥当か否かを外部からの信号に基づいて判定する判定手段と、この判定に より妥当であると判定された場合のみ前記芯線に基づいて前記解析結果を提示するように処理を選択する処理選択手段を備えたことを特徴とする請求項3に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項5】 前記管腔状構造体の芯線を抽出する範囲を指定する手段を備 えたことを特徴とする請求項4に管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項6】 前記管腔状構造体の内腔の表面を抽出する手段と、この内腔表面の曲面形状を修正する手段と、この修正された内腔表面の曲面形状を表示する手段と、この曲面形状が適切か否かを外部からの信号に応じて判定する判定手段と、この判定により曲面形状が適切であると判定された場合にのみ、当該曲面に基づく前記解析の結果を提示するように処理を選択させる処理選択手段とを備えたことを特徴とする請求項2に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項7】 前記直交断面表示の画面の中で前記芯線に対応する位置を通るカーソルバーを表示する手段と、このカーソルバーの角度を修正する手段と、前記芯線を通る曲面に基づいて前記伸展画像を作成する手段と、前記伸展画像の表示画面に表示する手段と、前記カーソルバーの向きに応じて前記伸展画像を作成する曲面を決定する手段と、前記カーソルバーの角度が修正されたときに前記伸展画像を更新する手段とを請求項4に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項8】 前記直交断面画像のカーソルバーの付近に、前記伸展画像が 当該カーソルバーの線のどちらから見た画面であるかを示す記号を表示するよう にしたことを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項9】 前記狭窄率算出手段は、前記芯線上の指定した複数の点のうちの一つの点Oを通り当該芯線に垂直な断面上で、抽出した管腔状構造体の壁の輪郭を求め、この輪郭から点Oでの管腔状構造体の腔面積、平均直径、実効直径、最小直径、及び最大直径の何れかを求めて $f_O$ とし、さらに、残りの点でも同様に腔面積、平均直径、実効直径、最小直径、及び最大直径の何れかを求め、これらの平均値を $f_r$ とし、 $f_O$ と $f_r$ に基づき点Oでの狭窄率を算出するように構成したことを特徴とする請求項2に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項10】 前記狭窄率算出手段は、前記芯線上の点を指定した後で当該指定点の位置を修正可能になっていることを特徴とする請求項9に記載の管腔

状構造体の解析処理装置。

【請求項11】 前記伸展画像上に前記芯線上の位置を指すカーソルバーを表示する手段と、このカーソルバーを移動させることが可能な手段と、このカーソルバーが指す前記芯線上の点を含む直交断面を作成する手段と、このカーソルバーが指す前記芯線上の位置を計測点として設定する計測点設定手段とを備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項12】 前記計測点設定手段は複数の計測点を設定する手段であり、前記芯線に沿った距離を算出するとともに前記複数の計測点の間の前記芯線に沿った距離を算出し、この算出結果を表示する手段を備えることを特徴とする請求項10に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項13】 前記芯線上の複数の点における血管の太さに関する特徴量を算出する手段と、この算出した特徴量の変化をグラフとして表示する手段と、この表示したグラフ上に指定した2点の位置を表示する手段と、前記伸展画像上での2点間の距離と前記グラフ上での2点間の距離が等しくなるようにグラフを作成する手段とを備えたことを特徴とする請求項12に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項14】 前記グラフ上に算出した2点間の距離を表示するように構成したことを特徴とする請求項13に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項15】 前記伸展画像上で前記芯線上の計測点を3点設定し、それらの計測点を結ぶ2本の線の角度を算出する手段とを備えることを特徴とする請求項11に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項16】 前記第2の画像作成手段は前記伸展画像を作成する手段であって、

当該解析処理装置は、この伸展画像の特定の位置に前記管腔状構造体の断面位置を示すマーカを表示する手段と、このマーカと断面上の当該構造体輪郭との2つの交点にマーカを表示する手段と、前記MIP画像、ボリュームレンダリング画像、又は平面リフォーマット画像のいずれかをプライマリ画面の画像として作成する手段と、このプライマリ画面の前記マーカに対応する位置に、前記2つの交点が区別できるようにマーカを重畳表示する手段とを備えたことを特徴とする請

求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項17】 前記第2の画像作成手段は前記伸展画像を作成する手段であって、

当該解析処理装置は、この伸展画像の特定の位置に前記構造体の断面位置をあらわすマーカを表示する手段と、プライマリ画面にてマーカに対応する部位に当該プライマリ画面に平行な直線を表示する手段と、この直線と血管壁の2つの交点に、対応するマーカを表示する手段と、前記伸展画像内の前記マーカに対応する位置に対応するマーカを表示する手段を備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項18】 前記第2の画像作成手段は前記伸展画像を作成する手段であって、

当該解析処理装置は、前記伸展画像が表示されている曲面よりも当該伸展画像の画面上における手前側の範囲と前記芯線からある距離だけ内部に至る領域の積領域を求める手段と、この積領域を除外したボリュームレンダリング画像を作成する手段とを備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項19】 前記第2の画像作成手段は前記伸展画像を作成する手段であって、

当該解析処理装置は、血管芯線上の特定の位置を表すカーソルバーを前記伸展画像に表示する手段と、この伸展画像の法線ベクトルを求める手段と、この法線ベクトルを表す矢印を、前記ボリュームレンダリング画像、MIP画像、及び平面リフォーマット画像のうちの何れかの画像上の前記特定の位置に表示させる手段とを備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項20】 前記第1の画像作成手段は、与えられた視線ベクトルに応じて前記MIP画像、ボリュームレンダリング画像、及び平面リフォーマット画像のうちの何れかの画像を作成する手段であって、

当該解析処理装置は、前記芯線に沿うベクトルと基本視線ベクトルとから前記伸展画面の基準座標軸を決定し、この基準座標軸に基づいて当該伸展画像の基準面を決定し、前記構造体の伸展画像を作成し表示する手段を備えることを特徴と

する請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項21】 基本視線ベクトルを元に前記伸展画像を作成する手段と、前記芯線上の特定の位置を表すカーソルバーを前記伸展画像に表示する手段と、前記特定の位置での前記伸展画像に対する画面横方向及び縦方向、並びに、それらに直交する方向の3軸の方向を向くベクトルのうち少なくとも2つを基本視線ベクトルを元に決定する手段と、この決定された少なくとも2つのベクトルに基づいて、決定されたベクトルの直交方向のベクトルを視線方向としてプライマリ画面を表示する手段と、前記伸展画像のカーソルバーの位置を変更する手段と、このカーソルバーの位置変更に伴ってプライマリ画面を再描画する手段を備えることを特徴とする請求項16に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項22】 プライマリ画面をMIP、平面リフォーマット画像、ボリュームレンダリングの何れかで表示することを特徴とする請求項21に記載の管腔 状構造体の解析処理装置。

【請求項23】 前記芯線上の特定の位置を表すカーソルバーを前記伸展画像に表示する手段と、この特定の位置での前記直交断面に対する画面横方向及び縦方向の基準ベクトルを基本視線ベクトルを元に決定する手段と、それら基準ベクトルの両方に直交する軸の周りにある角度だけ基準ベクトルを回転させたベクトルを算出する手段と、それら算出した2つのベクトルを元に前記直交断面画像を作成する手段と、前記特定の位置での前記芯線の接線ベクトルを軸として基準視線ベクトルを傾き角と同一の角度だけ回転させて視線ベクトルを算出する手段と、算出した視線ベクトルを視線方向としてプライマリ画面を作成する手段と、前記傾き角を変更する手段と、前記傾き角の変更に応じてプライマリ画面と直交断面画像を再描画する手段を備えることを特徴とする請求項16に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項24】 前記伸展画像の表示のカーソルバーで指定された前記芯線上の位置に観察対象点を設定する手段と、前記芯線の回りのどの向きに視点を設定するかを設定する視線方向設定手段と、観察対象点と視点との距離を設定する手段と、プライマリ画面に透視投影にてボリュームレンダリング画像、サーフェースレンダリング画像、又はMIP画像の何れかを表示する手段とを備えることを

特徴とする請求項16に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項25】 プライマリ画面内の観察対象点、前記直交断面画像の表示画面内の観察対象点、及び前記伸展画像の表示画面内の観察対象点のうちの少なくとも1つの観察対象点と視点の位置に、観察対象点と視点それぞれを表すマーカを表示することを特徴とする請求項24に記載の管腔状構造体の解析処理装置

【請求項26】 前記伸展画像の表示のカーソルバーで指定された前記芯線上の位置での接線ベクトルを求める手段と、視線方向と接線ベクトルとのなす角を変更する手段と、設定された角に基づき視線方向を決定する手段と備え、

前記第1の画像作成手段は、決定した視線方向を元にボリュームレンダリング 画像MIP画像,サーフェースレンダリング画像、又は平面リフォーマット画像を 作成する手段であることを特徴とする請求項24に記載の管腔状構造体の解析処 理装置。

【請求項27】 予め複数のオパシティーカーブを設定するオパシティーカーブ設定手段と、視点の周辺の画素値を求める手段と、視点周辺の画素値に基づいて複数のオパシティーカーブから一つを選択する手段と、選択したオパシティーカーブを用いてボリュームレンダリング画像を作成する手段を備えることを特徴とする請求項26に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項28】 抽出する構造体の両端点を指定する手段と、通過点を1個以上指定する手段と、両端点と通過点のうちから2点を用いた点の組を複数生成する手段を備え、複数生成された点の組で使われる点は通過点が2回で、両端点は1回ずつであるとともに、生成された点の組の各々に対して前記芯線の抽出を行う手段と、この抽出された複数の芯線を連結する手段を備えることを特徴とする請求項4に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項29】 前記点の組の間の構造体抽出を行う際、両端点から各々抽出した構造体芯線が連結していない場合は、各々の構造体の芯線の最近点どうしを結ぶ線を加えて連結した1つの芯線を生成するようにしたことを特徴とする請求項28に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項30】 前記点の組の間の構造体の抽出を行う際、両端点から各々

抽出した構造体の芯線が連結していない場合は、両端点を結ぶ直線を芯線の抽出 結果とするようにしたことを特徴とする請求項28に記載の管腔状構造体の解析 処理装置。

【請求項31】 表示された構造体の芯線が表示された状態にて、通過点の追加または芯線の編集を操作者が選択する手段と、通過点の追加が選択された場合に通過点を追加する手段と、追加した通過点を用いて芯線を抽出する手段と、再抽出した芯線を表示する手段を備え、これらの処理を芯線が妥当と判定されるまで繰り返すようにしたことを特徴とする請求項28に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項32】 前記通過点追加手段において通過点、始点、及び終点からなる点の組の順序を記憶する手段と、記憶された順序に基づき複数の点対を生成する手段と、プライマリ画面内に生成された点対の両点の間を結ぶ線を表示する手段と、追加する点を指定する手段と、追加された点がどの点対の間に挿入されるかを決定する挿入部位決定手段と、挿入した点をもとに点対を再生成する手段とを備えることを特徴とする請求項31に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項33】 前記挿入部位決定手段は、生成された点対を結ぶ線と追加する点との最短距離または少なくともこれより大きい距離を全ての点対に対して算出し、算出した距離が最も小さい点対を決定することを特徴とする請求項32に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項34】 前記抽出した芯線に対して少数の代表点で表される滑らかな曲線を当てはめる手段と、この当てはめた滑らかな曲線上の点の座標を求める手段とを有することを特徴とする請求項4に記載の管腔状構造体の解析処理装置

【請求項35】 前記構造体の表面を抽出する手段と、抽出した構造体の表面に対して少数の代表点で表される滑らかな曲面を当てはめる手段と、この当てはめた曲面上の点の座標を求める手段とを有することを特徴とする請求項34に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項36】 前記距離算出手段は、前記曲線に沿った距離を、当てはめた曲線の微分値の2乗和平方根を数値積分することにより算出する手段である請

求項34に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項37】 前記当てはめた曲線上の点Aから、その曲線に沿って特定の距離にある別の点Bを算出する手段を備えることを特徴とする請求項34に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項38】 前記別の点の算出手段は、前記当てはめた曲線の複数の点の間の距離を予め前記距離算出手段により算出しておき、この算出した点間の距離に基づいて前記点Aからある距離にある点が存在する区間を決定し、前記点Aとその区間の間にある区間の距離から点が存在する区間内の残余距離を求め、この残余距離から区間内の曲線上の点を表す媒介変数を求め、この求めた媒介変数から点の座標を算出するように構成したことを特徴とする請求項37に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項39】 前記媒介変数を求める際に、決定された区間の距離と残余 距離の比から媒介変数を決定するようにしたことを特徴とする請求項38に記載 の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項40】 前記構造体の壁を抽出する手段と、前記芯線の複数の代表点の位置での前記構造体の半径を算出する手段と、前記芯線の複数の代表点の位置の近くを通る滑らかな曲線を求める構造体芯線当てはめ手段と、前記構造体の算出した半径を基準として曲率半径が小さいときには大きなペナルティーを課すペナルティー行列の演算手段とを備え、前記構造体芯線当てはめ手段は前記ペナルティー行列に基づいて曲率が小さな曲線を求めるようにしたことを特徴とする請求項34に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項41】 前記当てはめた曲線の曲率半径が前記構造体の半径より小さい場合には、その曲率に関するペナルティーを大きくして当該曲線の当てはめを反復させるようにしたことを特徴とする請求項40に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項42】 前記抽出した構造体の表面の曲面から異常部を検出する手段と、この抽出した曲面のうち検出した異常部の寄与率が相対的に小さくなるように、抽出した表面より滑らかな曲面を当該内腔表面に当てはめる手段とを有することを特徴とする請求項6に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項43】 前記構造体の表面上の点から前記芯線の点までの距離と当該芯線のその点の構造体芯線方向の距離の組を複数つくり、これらの複数の数値の組のうち、当該芯線から見た方向がほぼ同一の数値の組に対して回帰直線を求める回帰直線演算手段を備え、前記回帰直線の演算を前記芯線から見た方向に応じて少なくとも3つの異なる方向に対して実行し、前記回帰直線からの残差が大きい数値の組を除外し、再び回帰直線の演算を反復するようにしたことを特徴とする請求項42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項44】 前記抽出した構造体の壁と仮想的な正常時の構造体の壁のそれぞれに対して断面積、最小径、最大径、平均径、及び実効径のうちの何れかの値が前記芯線方向にどのように変化するかを示す曲線を求めてグラフとして表示する手段を備えたことを特徴とする請求項42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項45】 前記抽出した構造体の壁と仮想的な正常時の構造体の壁のそれぞれに対して断面積、最小径、最大径、平均径、及び実効径のうちの何れかの値が前記芯線方向にどのように変化するかを示す曲線を求め、この抽出した構造体の壁に対する値と前記仮想的な正常時の構造体の壁に対すると値から前記曲線を算出し、この曲線の最大値を狭窄率として表示する手段を備えたことを特徴とする請求項42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項46】 前記構造体の輪郭を抽出する手段と、この輪郭の最大径を 算出する手段と、この算出した複数の輪郭の最大径を参照してある一定率以上輪 郭の最大径が大きい輪郭を選択する手段と、この選択された輪郭を用いて仮想的 な正常時の構造体の輪郭を推定する手段と、この推定された構造体の輪郭を用い て狭窄率を算出する手段とを備えることを特徴とする請求項42に記載の管腔状 構造体の解析処理装置。

【請求項47】 前記伸展画像上で複数の範囲を選択する手段と、この選択された範囲以外の輪郭を用いて仮想的な正常時の構造体の輪郭を推定する手段と、この推定された構造体の輪郭を用いて狭窄率を算出する手段を備えることを特徴とする請求項46に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項48】 前記伸展画像上で複数の範囲を選択する手段と、この選択

された範囲の輪郭を用いて仮想的な正常時の構造体の輪郭を推定する手段と、この推定された構造体の輪郭を用いて狭窄率を算出する手段を備えることを特徴とする請求項46に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項49】 前記伸展画像を作成の際に、除外された範囲をそれ以外の 範囲とは異なる色で表示する伸展表示を作成するようにしたことを特徴とする請 求項47に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項50】 前記仮想的な正常時の構造体の輪郭を推定するのに用いる 範囲のみについて輪郭のカーブを表示するようにしたことを特徴とする請求項4 7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項51】 前記第2の画像作成手段は、前記芯線に垂直な断面での構造体の輪郭から輪郭内の代表点を求め、当該断面を用いて当該輪郭内の代表点を基準とした前記伸展画像あるいは前記直交断面画像を作成するようにしたことを特徴とする請求項42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項52】 前記輪郭内の代表点を求める際の構造体の輪郭は、仮想的な正常時の構造体の輪郭であることを特徴とする請求項51に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項53】 前記輪郭内の代表点に、当該輪郭内部の重心位置または当該輪郭の内部でかつ当該輪郭から最も遠い点にある点を用いるようにしたことを特徴とする請求項51に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項54】 前記芯線または仮想的な芯線を元にした構造体の伸展画像を作成する手段と、前記芯線又は仮想芯線のどちらを元にして当該血管伸展表示を作成するのかついての選択を可能にした手段とを備えることを特徴とする請求項51に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項55】 前記芯線を元に構造体の伸展画像を作成する手段と、その伸展画像に仮想的な芯線をグラフィックで重畳表示させる手段とを備えることを特徴とする請求項51に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項56】 複数の輪郭から構成された構造体の表面を生成する手段と 、この複数の輪郭のうちの1つの輪郭の1つの点が、他の複数の輪郭それぞれの 中の1つの点と対になっており、この対になった点が構造体の表面上を走る滑ら かな線の上に存在するような血管表面データを生成する手段とを備えることを特徴とする請求項34又は42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項57】 前記2つの輪郭の点を対応付けた媒介変数の組を求める手段と、この媒介変数を直線近似する手段と、この直線近似した点の上の複数の点(媒介変数の組)から輪郭の点を求める手段とを備えることを特徴とする請求項56に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項58】 輪郭点を直交断面<u>画像又は</u>前記伸展画像に重畳する手段と 、この輪郭点の位置を移動させる手段と、前記輪郭の点対応をとる手段とを備え ることを特徴とする請求項56に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項59】 前記構造体の輪郭を抽出する抽出手段と、プライマリ画面の観察方向を変更する手段と、前記構造体の伸展画像の再作成を指示する手段と、この再作成が指示されたとき、その時点で表示されているプライマリ画面の観察方向を元に前記伸展画像を再作成する手段と、この再作成が指示された時点のプライマリ画面の方向を保存する手段と、この保存した画面方向に戻す手段とを備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項60】 前記プライマリ画面の観察方向を基準にして、前記抽出した構造体の輪郭上の複数の点を算出する手段と、この算出された輪郭上の点の座標を元にして仮想的な正常時の構造体の輪郭を推定する手段とを備えたことを特徴とする請求項59に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項61】 前記芯線の捩率を積分する捩れの総量演算手段と、この求めた捩れ総量に基づいて当該芯線におよそ直交する面内にて基準方向を演算する手段と、この演算した基準方向に対して特定の角度を持つ直線により構成される曲面を断面として表示する曲面リフォーマット手段を備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項62】 前記芯線の代表点をリサンプリングする手段と、前記芯線におよそ垂直な面の面内での構造体のねじれ率を算出する手段と、この面内ねじれ率の値に応じて、前記芯線の場所ごとのサンプリング間隔を決定する手段と、このリサンプリングした芯線の代表点に基づいて仮想的な正常時の構造体壁の推定を行う手段と、この推定された構造体壁の情報に基づいて狭窄率の解析を行う

手段とを備えることを特徴とする請求項42に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項63】 前記芯線に基づいて前記構造体の伸展画像を作成する手段と、前記構造体の面内捩れ率を算出する手段と、この面内ねじれ率が予め定められた値より大きい範囲を決定する手段と、前記伸展画像の対応する範囲を、その他の範囲とは異なる色で表示する手段とを備えることを特徴とする請求項7に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項64】 前記管腔状構造体は血管であることを特徴とする請求項1 ~63の何れか一項に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項65】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造 体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準 画像表示手段と、

この基準画像表示手段により表示された画像に、前記構造体抽出手段により抽出された管腔状構造体の輪郭を重畳表示する輪郭重畳表示手段と、

この輪郭重畳表示手段により重畳表示された管腔状構造体の輪郭に操作を加えて当該輪郭の形状を修正可能な輪郭修正手段を備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項66】 前記基準画像表示手段は、前記芯線を含む断面を当該芯線の周りに所定角度間隔でステップ移動可能であり、且つ、前記芯線に直交する断面を当該芯線に沿った所定の距離間隔で断面位置をステップ移動可能な手段を含むことを特徴とする請求項65記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項67】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体の輪郭から正常時の

管腔状構造体の輪郭を推定する構造体推定手段と、

前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体と前記構造体推定手段により推定された正常時の管腔状構造体とから管腔状構造体の狭窄率を算出する狭窄率算出手段と、

前記芯線抽出手段により抽出された芯線を含む断面と前記狭窄率算出手段により作成された狭窄率の芯線に沿った変化グラフとを相互に位置を対応させて表示する表示手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項68】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造 体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽出する芯線抽出手段と、

前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準 画像表示手段と、

前記3次元画像データのうち、前記基準画像表示手段により表示される芯線を 含む断面の表示範囲に対応した特定領域の画像データを3次元表示する特定領域 3次元表示手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項69】 前記特定領域3次元表示手段は、前記特定領域の画像データを、任意断面の画像データとの合成表示又はクリッピング表示に付すとともに、その任意断面またはクリッピング面の位置を、前記基準画像表示手段により表示される芯線を含む断面、当該芯線に直交する断面、又は、前記3次元画像データにおける前記芯線に垂直な断面に垂直で且つ当該芯線を含む断面と当該芯線に直交する断面の交線を通る断面の位置に対応させるように構成したことを特徴とする請求項68に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項70】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造 体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準 画像表示手段と、 前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体の輪郭から正常時の 管腔状構造体の輪郭を推定する構造体推定手段と、

前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体と前記構造体推定手段により推定された正常時の管腔状構造体とから管腔状構造体の狭窄率を算出する狭窄率算出手段と、

前記狭窄率の前記芯線に沿ったデータ列の極大位置を算出する極大位置算出手 段と、

前記狭窄率の情報に基づいて狭窄の範囲を判定する狭窄範囲判定手段と、

前記前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の径を算出する径算 出手段と、

前記基準画像表示手段により表示された断面の位置のジャンプ動作を指示可能な断面位置ジャンプ指示手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項71】 前記基準画像表示手段は、前記断面位置ジャンプ指示手段を介して指示された前記断面の位置のジャンプ動作指示に応答して、前記極大位置算出手段が算出した狭窄率の極大位置を前記芯線を含む断面の表示中心位置及び当該芯線に垂直な断面の位置に合わせ、当該芯線を含む断面の表示範囲を前記狭窄範囲判定手段により判定された範囲に合わせ、且つ、当該芯線を含む断面に当該芯線に垂直な断面のうちの最小径を含む断面の画像を表示させるように構成したことを特徴とする請求項70に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項72】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造 体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準 画像表示手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の断面積及び径を算出する断面積・径算出手段と、

前記断面積及び径の前記芯線に沿った各データ列の極大又は極小の位置を算出

する極値位置算出手段と、

前記基準画像表示手段により表示された断面の位置の、前記極値位置算出手段により算出された前記断面積又は径のカーブの極大又は極小の位置へのジャンプ動作を指示可能な断面位置ジャンプ指示手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項73】 前記基準画像表示手段は、前記断面位置ジャンプ指示手段を介して指示された前記断面の位置のジャンプ動作指示に応答して、前記極値位置算出手段が算出した断面積又は径の極大又は極小の位置を前記芯線を含む断面の表示の中心位置及び当該芯線に垂直な断面の断面位置に合わせ、且つ、前記芯線を含む断面に最小径又は最大径を含む断面の画像を表示させるように構成したことを特徴とする請求項72に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項74】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準 画像表示手段と、

この基準画像表示手段により表示された断面の位置のジャンプ動作を指示可能な断面位置ジャンプ指示手段と、

この断面位置ジャンプ指示手段を介して指示されるジャンプ動作の対象領域を 特定するための画素値を設定する特定画素値設定手段とを備えたことを特徴とす る管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項75】 前記基準画像表示手段は、前記断面位置ジャンプ指示手段を介して指示された前記断面の位置のジャンプ動作指示に応答して、前記特定画素値設定手段で設定された画素値を有する領域を含む断面の位置に、前記芯線を含む断面及び当該芯線に垂直な断面の表示断面位置を合わせるように構成したことを特徴とする請求項74に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項76】 画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造 体抽出手段と、 前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の芯線を表すデータを抽 出する芯線抽出手段と、

前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体の輪郭から正常時の 管腔状構造体の輪郭を推定する構造体推定手段と、

この構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体と前記構造体推定手段により推定された正常時の管腔状構造体とから管腔状構造体の狭窄率を算出する狭窄率算出手段と、

前記管腔状構造体を表すデータから当該管腔状構造体の断面積及び径を算出する断面積・径算出手段と、

前記狭窄率と前記断面積及び径の少なくとも一方とに応じて前記管腔状構造体 に色付けして3次元表示する3次元画像表示手段とを備えたことを特徴とする管 腔状構造体の解析処理装置。

【請求項77】 3次元画像データから管腔状構造体を表す3次元データを抽出する構造体抽出手段と、

前記管腔状構造体を表す3次元データから当該管腔状構造体の芯線を表す3次 元データを抽出する芯線抽出手段と、

前記構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体の3次元輪郭から正 常時の管腔状構造体の3次元輪郭を推定する構造体推定手段と、

この構造体抽出手段により抽出された実際の管腔状構造体と前記構造体推定手段により推定された正常時の管腔状構造体とから管腔状構造体の狭窄率を算出する狭窄率算出手段とを備え、

前記構造体推定手段は、前記構造体抽出手段により抽出された管腔状構造体の 輪郭のサンプル点における前記芯線からの距離のカーブを回帰直線又は回帰曲線 で近似して当該回帰直線又は回帰曲線から最も離れたサンプル点を除外する処理 を繰り返し、残ったサンプル点の前記距離と前記回帰直線又は回帰曲線の距離と の相対自乗誤差の総和が所定のしきい値以下になったときの前記回帰直線又は回 帰曲線から前記正常時の管腔状構造体の3次元輪郭を推定するように構成したこ とを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項78】 2組の互いに異なる3次元画像データを準備する画像準備

手段と、

前記2組の3次元画像データのそれぞれから管腔状構造体を表す3次元データ を各別に抽出する構造体抽出手段と、

前記2組の管腔状構造体を表す3次元データから当該管腔状構造体の芯線を表す3次元データを各別に抽出する芯線抽出手段と、

前記2つの芯線を基準にして前記2組の管腔状構造体を表す3次元データの位置を合わせる位置合わせ手段と、

この位置合わせを施した2組の3次元データから前記管腔状構造体の経時変化情報を求めて表示する経時変化情報取得手段とを備えたことを特徴とする管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項79】 前記経時変化情報取得手段は、前記位置合わせを施した2組の3次元データの相互間における、前記管腔状構造体の相互に対応する位置の3次元形状の差を表すデータを算出する形状差算出手段と、この3次元形状の差を表すデータを表示する形状差表示手段とを備えたことを特徴とする請求項78に記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項80】 前記形状差算出手段は、前記3次元形状の差を表すデータとして、前記対応する位置における前記管腔状構造体の径、又は、当該管腔状構造物の前記芯線に垂直な断面の面積の差を算出する手段であることを特徴とする請求項78記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項81】 前記2組の3次元画像データは同一被検体から異なる2つの収集時期に収集されたデータであり、

前記経時変化情報取得手段は、前記2つの収集時期間の時間差で前記形状の差を表すデータを除した除算手段と、この除算手段で算出された前記形状の差を表すデータを表示する除算結果表示手段とを有することを特徴とする請求項79記載の管腔状構造体の解析処理装置。

【請求項82】 前記除算結果表示手段は、前記除算手段で算出された前記 形状の差を表すデータを、そのデータの値の大小に応じて色付けして前記管状構 造物の表面像として表示するように構成されたことを特徴とする請求項81に記 載の管腔状構造体の解析処理装置。

#### 【発明の詳細な説明】

# $[0\ 0\ 0\ 1]$

## 【発明の属する技術分野】

本発明は、管腔状構造体の解析処理装置に係り、とくに、医用画像診断装置( 医用モダリティ)により撮影された被検体の3次元画像データに基づいて血管、 腸、気管、食道などの管腔状構造体(組織)を診断的に有用な態様で3次元的に 観察できるとともに、その管腔状構造体の太さ(狭窄や瘤などの局所的変化を含 む)や長さなど、診断に有用な指標を定量的に解析できるようにした管腔状構造 体の解析処理装置に関する。

#### [0002]

## 【従来の技術】

従来の血管の診断は、主に、被検体に血管造影剤を投与した状態でX線像を撮影し、その画像値に基づいて形態的な異常を見つけるという手法で行われていた。

## [0003]

このような中で、近年のX線CT(コンピュータ断層法)スキャナ、MRI(磁気共鳴イメージング)などの撮影技術の進歩により、被検体内の診断したい血管を含む領域の3次元画像を容易に得ることができるようになってきている。このため、そのような3次元画像を用いた血管の形態診断が可能になりつつある。

# [0004]

X線血管造影検査が造影剤の動脈注入を必要とするのに対して、X線CT、MRIを用いた血管の3次元撮影は静脈注入により血管を造影することができるという特徴がある。静脈注入は、動脈注入に比べて侵襲度が低く患者の負担を著しく低減できる。

#### [0005]

また、造影剤を全く用いない血管撮影法も検討されている。とくに、MRIに よる造影剤を用いない検査は、非侵襲であるため、短期間に検査を繰り返した場 合でも、患者の負担を小さく抑えることができる。

## [0006]

また、診断に用いる画像の次元による得失もある。 X 線画像は 2 次元画像であるため、この画像に基づく形態異常の評価には限界がある。例えば 1 方向から撮影した X 線画像を用いる場合、血管の狭窄の程度を実際よりも過小評価した診断になる傾向がある。 3 次元画像を用いれば 3 次元的な形態を観察することができ、狭窄の診断精度が向上すると考えられる。そのほか、血管走行や動脈瘤の 3 次元的な形態を把握するのに 3 次元画像は効果的である。 現在、 X 線血管造影検査はまた、細い血管の描出能が低いといわれているが、 今後、 3 次元画像の画質が向上すれば、 3 次元画像を用いた診断の適応領域は広がっていくと考えられる。

#### [0007]

このような環境のもとで、血管の3次元的な形態を観察する方法として、現在 、以下のような方法が提案されている。

## [0008]

例えば、特許文献1には、X線CT、MRI、超音波診断装置などにより得られた3次元画像データに写り込んだ管腔状組織の長手方向ベクトルを「ベクトル 検出装置」により算出し、得られた長手方向ベクトルから管腔状組織に垂直な断面を演算し、この断面で切断した画像を作成して表示する方法が示されている。

#### [0009]

また、特許文献 2 には、撮影された 3 次元画像に含まれる管腔状組織の画像から管腔状組織の芯線を抽出し、この芯線に沿って管腔状組織をその長手方向に伸展させて真直ぐに伸びた状態にした、いわゆる伸展画像を表示するとともに、その画像に対応するボリュームレンダリング画像と平面リフォーマット画像を表示する例が示されている。

#### $[0\ 0\ 1\ 0]$

さらに、特許文献3は、抽出した血管の芯線(例えば中心線)に直交する断面のMPR画像を血管の芯線に沿った方向の順序で作成し、その順序に従って動画として表示する手法を示している。この表示法により、複雑な血管の3次元構造の把握を容易にしようとしている。

## [0011]

一方、血管の芯線を抽出するための様々な技術も既に提案されている。例えば

、非特許文献1は、血管の芯線を3次元座標で表される点の列として求め、この 芯線の点列の各点にて芯線に直交する断面での血管の輪郭を抽出する方法を提示 している。これにより、血管芯線と血管の輪郭(血管表面)の3次元的抽出を可 能にしている。このように、血管の芯線と輪郭を抽出すれば、血管芯線に沿う各 位置に対して血管の面積や血管の径を求めることができる。この非特許文献1に は、血管の直径を縦軸にとり、血管芯線に沿った距離を横軸にとったグラフも示 されている。

## $[0\ 0\ 1\ 2]$

血管の狭窄率は、狭窄がないとした場合の仮想的な血管径Aと実際の狭窄部の血管径Bとを用い、「100×(1-(B/A))」(%)で算出される。従って、狭窄率を求めるには、仮想的な正常時の血管径を求めることが必要になる。この算出法の一例が非特許文献4に示されており、2次元のX線画像に写り込んだ血管造影像からその正常時の血管径を推定し、狭窄率を計算するというものである。

 $[0\ 0\ 1\ 3]$ 

#### 【特許文献1】

特公平3-10985号公報

[0014]

#### 【特許文献2】

米国特許5,891,030号公報

[0015]

#### 【特許文献3】

特開2001-175847号公報

[0016]

#### 【特許文献4】

特開平5-264232号公報

[0017]

#### 【非特許文献1】

"Onno Wink et al., "Fast delineation and visualization of vessel

s in 3-D angiographic images", IEEE Trans. Med. Imag., vol. 19, no. 4, 337-346, 2000"

## [0018]

# 【発明が解決しようとする課題】

しかしながら、血管などの管腔状構造体は一般に3次元的に複雑に走行するなど、複雑な形態をしていることから、擬似3次元表示像(ボリュームレンダリング像など)を観察したとしても、狭窄や瘤などの病変部の位置や状態を見つけ難く、一方、任意断面の2次元画像を観察する場合には、その断面位置を的確に設定することは相当に難しく、医師などの操作者に操作上の負担を強いていた。

## [0019]

かかる状況を詳述すれば、従来の血管や大腸などの管腔状組織を3次元的に観察する手法には、以下に記載するような様々な未解決の問題があった。

#### [0020]

第1に、曲面リフォーマット画像を用いる場合、曲面リフォーマット画像内の 点が3次元的にどの位置にあって、どの向きを向いているのかということを、容 易には把握し難いという問題がある。

## [0021]

また、第2に、フライスルー表示において視点位置を通る断面を表示する手法 の場合、フライスルー画面上で観察できる位置の断面の位置が血管上のどの位置 にあるのかについての情報が得られない。

#### [0022]

さらに、第3に、血管探索を行って、血管の芯線と輪郭を3次元的に描出する 手法の場合、芯線に垂直な断面上での輪郭線で3次元的なサーフェースを表して いることから、芯線がスムーズでないと、輪郭線同士が交差することがある。そ のような事態が招来されると、輪郭の凹凸が大きくなるなど、その描出が不自然 になり、したがって、血管の断面積や太さなどの定量解析の精度が低下するとい う問題がある。

# [0023]

また、そのような血管の芯線や輪郭は多数の制御点で表されているので、その

マニュアル編集に余計な手間が掛かる。

# [0024]

ところで、血管疾患には血管が瘤状化する動脈瘤という疾患があるが、その最大径の大きさが例えば5cm程度以上、あるいは最大径の経時変化が例えば3mm/年程度以上の病状の場合、動脈瘤が破裂する恐れがあるため、外科手術を行う必要があるとされている。しかしながら、現状では、動脈瘤の最大径をアキシャル像を用いて観察・計測しているため、動脈瘤の3次元的な形態や径の経時変化の把握が難しく、医師の診断能力や経験などに依存するところが大きかった。

## [0025]

本発明は、上述した従来の管腔状構造体(管腔状組織)の観察及び解析の手法 に係る様々な問題に鑑みてなされたもので、被検体内の血管などの管腔状構造体 の3次元的形状の全体及び部分をより容易に把握でき、これにより、狭窄や瘤な どの病変部の如く、観察したい部位の位置や状態を容易に発見・観察可能にする とともに、診断及び観察を行う操作者の操作上の負担を著しく軽減でき、これに より、操作能率を向上可能な管腔状構造体の解析処理装置を提供することを、そ の主要な目的とする。

#### [0026]

また、本発明は、上述した主目的に加え、管腔状構造体と他の組織との位置関係をより容易に把握できるようにすることを、別の目的とする。

# [0027]

また、本発明は、上述した主目的に加え、管腔状構造体を自然な輪郭で描出で きるとともに、その管腔状構造体の形態をより安定して且つ高精度に解析できる ようにすることを、更に別の目的とする。

#### [0028]

さらに、本発明は、上述した主目的に加え、管腔状構造体の芯線や輪郭を設定するときの制御点のマニュアル編集に要する労力を大幅に軽減できるようにすることを、更に別の目的とする。

#### [0029]

さらに、本発明は、上述した主目的に加え、管状構造体の瘤などの局所的な病

変部の3次元構造の経時変化に関わる情報を的確に提供でき、これにより、病変部の過去との比較観察及び今後の予測を容易にすることを、更に別の目的とする...

#### [0030]

#### 【課題を解決するための手段】

上記目的を達成するため、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置は、その一態様として、医用画像診断装置により撮影された3次元の画像データに基づいてボリュームレンダリング画像、任意断面での平面リフォーマット画像、及びMIP(最大値投影)画像のうちの少なくとも1つの画像を作成する第1の画像作成手段と、この第1の画像作成手段により作成された画像から管腔状構造体の芯線を抽出する芯線抽出手段と、この芯線抽出手段により抽出された芯線に基づく管腔状構造体の伸展画像及び当該芯線に略直交する直交断面画像のうちの少なくとも一方の画像を作成する第2の画像作成手段と、前記管腔状構造体の形態に関する解析を行う解析手段と、この第2の画像作成手段により作成された画像を前記第1の画像作成手段により作成された画像を前記第1の画像作成手段により作成された画像を前記第1の画像作成手段により作成された画像をが記第1の画像作成手段により作成された画像をが記第1の画像作成手段により作成された画像に対応させて、前記解析手段により解析された結果と共に表示する表示手段とを備えたことを特徴とする。

#### [0031]

好適には、前記解析手段は、前記第2の画像作成手段により作成された画像に 基づいて前記管腔状構造体の狭窄の狭窄率を算出する狭窄率算出手段を備え、前 記表示手段は、前記狭窄率算出手段により算出された狭窄率を含む狭窄の状態を 表示する狭窄表示手段を有することを特徴とする。

## [0032]

血管などの管腔状構造体の3次元的な構造を観察するには、単にMPR (mult i-planar reconstruction)、MIP (maximum intensity projection)、ボリュームレンダリングなどの手法により血管の形態を描出するだけでなく、構造体の芯線に沿った曲面リフォーマット画像や、構造体の芯線に沿った伸展画像を、MPR画像、MIP画像、ボリュームレンダリング画像と対応付けて表示することが有効である。

#### [0033]

さらに好適には、前記第1の画像作成手段は前記平面リフォーマット画像を作成する手段であり、前記芯線抽出手段により抽出された芯線を修正する芯線修正手段と、この芯線修正手段により前記平面リフォーマット画像の芯線が修正されたときに、この修正された新しい芯線に対応する曲面リフォーマット画像を再作成する手段と、この作成された曲面リフォーマット画像を表示する手段とを備えたことを特徴とする。

#### [0034]

また、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置は、別の態様として、画像データから管腔状構造体を表すデータを抽出する構造体抽出手段と、前記管腔状構造体を表すデータを抽出する芯線抽出手段と、前記芯線を含む断面の画像及び当該芯線に直交する断面の画像を表示する基準画像表示手段と、この基準画像表示手段により表示された画像に、前記構造体抽出手段により抽出された管腔状構造体の輪郭を重畳表示する輪郭重畳表示手段と、この輪郭重畳表示手段により重畳表示された管腔状構造体の輪郭に操作を加えて当該輪郭の形状を修正可能な輪郭修正手段を備えたことを特徴とする。

## [0035]

これにより、血管などの構造体の芯線に垂直は断面の観察及び狭窄などの関心部分の芯線に並行は面での観察、最大狭窄/扁平の位置及び程度などの情報を的確に且つ精度良く提供できる。

# [0036]

さらに、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置は、さらに別の態様として、2組の互いに異なる3次元画像データを準備する画像準備手段と、前記2組の3次元画像データのそれぞれから管腔状構造体を表す3次元データを各別に抽出する構造体抽出手段と、前記2組の管腔状構造体を表す3次元データから当該管腔状構造体の芯線を表す3次元データを各別に抽出する芯線抽出手段と、前記2つの芯線を基準にして前記2組の管腔状構造体を表す3次元データの位置を合わせる位置合わせ手段と、この位置合わせを施した2組の3次元データから前記管腔状構造体の経時変化情報を求めて表示する経時変化情報取得手段とを備えたことを特徴とする。

[0037]

これにより、構造体の3次元的な把握と経時変化の観察を容易に行えるようになり、また診断精度を向上させることが可能になるので、医師に的確な手術タイミングの情報を提供できるようになる。

[0038]

#### 【発明の実施の形態】

以下、本発明に係る管腔状構造体の画像処理装置の好ましい実施の形態について図面を参照しながら詳細に説明する。

[0039]

(第1の実施の形態)

第1の実施形態について説明する。

[0040]

本実施形態に係る画像処理装置は、図1に示すように、医用モダリティと一体に組みこまれたコンピュータ装置として、医用モダリティに通信ラインを介してオンライン接続されたコンピュータ装置として、又は、医用モダリティとはオフラインのコンピュータ装置として提供される。

 $[0\ 0\ 4\ 1]$ 

このコンピュータ装置は、図1に示すように、CPU及びメモリを搭載した画像処理プロセッサ11、プログラムや処理データを記憶する記憶装置12、表示器13、及び入力器14を備える。上述したように、このコンピュータ装置は必要に応じて外部とのデータ通信を行うための機能をも有する。

 $[0\ 0\ 4\ 2]$ 

記憶装置12には、X線CTスキャナやMRI装置などの画像診断装置(医用モダリティ)により収集された被検体の3次元(立体)画像データがオンライン 又はオフラインで送られてくる。この3次元画像データは、この記憶装置に設けられた光磁気ディスク等の大容量の記録媒体に格納されている。

 $[0\ 0\ 4\ 3]$ 

また、記憶装置12のハードディスクなどの記録媒体には、本実施形態に係る 3次元表示・解析法を実施するためのプログラムが予め記録されている。これに より、画像処理プロセッサ11は、CPU1111を搭載しており、その起動時にかかるプログラムを読み出して、プログラムに記載されている手順にしたがって3次元表示・解析法のための処理を順次実行する。この実行途中において、3次元表示・解析法に関わる画像を表示器13に表示するとともに、入力器14を介して操作者からの3次元表示・解析法に関わる操作情報を受け付けるようになっている。このため、画像処理プロセッサ11、表示器13、及び入力器14は、操作者にとって血管自動抽出の処理を実行するためのインターフェースとしても機能することができる。

#### [0044]

このようなハードウエア構成により、上述した3次元表示・解析法のプログラムを実行することで、図2に示す機能が得られる。

## [0045]

本実施形態では、本提案書には、造影CT/MRIを用いて撮影した血管の3次元画像をもとに、血管の形態を効果的に観察する方法と定量解析するソフトウエアに必要ないくつかの技術が含まれる。主要な技術は以下の3つである。

- (1):参照用VR/MIP/MPR画面の画面垂直と、血管の芯線(中心線など)の直交断面画像の画面上下方向を連動させ、直交断面画像のカーソルバーと血管芯線に沿ったcurved MPR画像(straight view)を連動させて3つの画面を表示する。
- (2):抽出した血管芯線を少ない代表点で表現される滑らかな曲線に当てはめ、さらにあてはめた血管芯線を元に血管表面を抽出し、その結果を少ない輪郭点であらわされる滑らかな曲面に当てはめ、それら滑らかな血管芯線と、滑らかな曲面をリサンプリングしてstraight viewを表示する。
- (3):血管芯線を滑らかに当てはめる際に、血管の半径より血管芯線の曲率 半径が大きくなるように血管芯線の曲率に対してペナルティーを課す。

#### [0046]

次いで、図2を参照して、画像プロセッサ11により実行される、本実施形態 に係る血管解析の処理を説明する。なお、ここでは、管腔状組織は血管である場 合について説明する。 [0047]

(画像データの読み込み)

まず、医用画像診断装置による解析対象の血管が写り込んだ画像データの収集、又は、その収集済みの3次元画像データの読み込みが行われ、この3次元画像データから3次元又は2次元の参照用画像を作成してプライマリ画面として表示する(ステップS1)。この参照用画像は、ボリュームレンダリング画像、任意断面での平面リフォーマット画像、MIP(最大値投影)画像などのうち、少なくとも1種類の画像である。画像データは、ここではヘリカルCTを用いて体軸方向のある距離にわたって撮影した3次元の画像データである。解析対象と血管を含んでいる3次元の画像データであれば、MRI装置や超音波診断装置で撮影した画像データなど、他の種類の画像データであってもよい。画像データは、典型的には512×512の画素から構成された体軸断面の画像(スライス画像)を2mm程度の間隔で200枚程度撮影した画像データである。

[0048]

【外1】

(血管抽出範囲の指定)

次いで、血管抽出範囲が指定される(ステップS2)。一例としては、200 枚の各スライス画像を操作者の指示により順次表示させ、表示されたスライス画 像上の管腔領域内部の1点をマウスなどのポインティングデバイスを用いて指定 し、その指定位置の情報から3次元空間上の1点を決定する。この操作を開始点 Sと終了点Eに対して2回行い、各々、3次元座標ps,peを決定する。

[0049]

【外2】

#### (血管芯線の抽出)

次いで、血管抽出範囲の開始点Sと終了点E点を結ぶ管腔領域の芯線が抽出される(ステップS3)。この芯線抽出は、一つの手法としては、血管内腔領域を抽出した2値化データに対して3次元の細線化処理を適用する手法が適用される。具体的には、シンニング法またはスケルトナイゼーション法と呼ばれる手法に基づいて行うことができる(例えば、"Ali Shahrokni et al,"Fast skeltonizatin algorithm for 3-D elongated objects", Proceedings of SPIE vol. 4322, pp. 323-330, 2001"参照)。また、米国特許第5,971,767号にも、管腔領域の芯線を求める別の方法が示されており、本実施形態においても、これを用いて芯線を抽出することができる。これらの手法により芯線を抽出した結果、血管の開始点Sから終了点Eの範囲の血管芯線をN個の点の列pi(i=1..N)として得ることができる。

#### [0050]

また、"Onno Wink, Wiro J. Niessen, "Fast Delineation and Visualization of Vessels in 3-D Angiographic Images", IEEE Trans. Med. Imag., Vol. 19, No. 4, 2000"には、指定した点から血管内を自動的にトラッキングして、血管の芯線とサーフェースを抽出する方法が記載されている(ベッセルトラッキング法)。

# [0051]

#### (血管芯線の表示と修正)

次いで、抽出した血管芯線の点列が画面上に表示され、操作者の判断により、 必要に応じて、この点列の修正が行われる(ステップS4)。図3に、この画面 表示の例を示す。

#### $[0\ 0\ 5\ 2]$

平面リフォーマット画像(図3 (a)参照)は任意の向きを向く平面での3次元画像の断面図をグレースケールで表示したものである。図3 (a)では簡単のため血管内腔 I Bを灰色で示している。血管以外の部分もグレースケールとして表示されるが、同図ではすべて白で示されている。太い実線 S L は抽出した血管

芯線を表している。血管芯線SLは3次元的な曲線として表現されているため、一般的に平面リフォーマット画像と同一の断面にないが、この平面に投影した曲線として重畳表示される。太い実線SLの上に示される四角のマークMKは曲線を手動修正するための制御点であり、この点を、操作者がマウスなどを操作して移動させることにより、曲線の形状を修正することができる。

## [0053]

曲面リフォーマット画像(図3(a)参照)は、平面リフォーマット画像の芯線(太い実線MK)の上の各点を通り、平面リフォーマット画像の平面に垂直な直線の集合として表される曲面で3次元画像を切断したグレースケール画像を2次元平面に引き伸ばした画像である。平面リフォーマット画像と同様に、図3(b)上では血管内腔IBが灰色で表されている。平面リフォーマット画像では、血管が3次元的に屈曲していると画像には血管の全範囲が表示されるとは限らないが、血管芯線SLが血管内部を通る線であるため、曲面リフォーマット画像では芯線SLが定義されている全範囲にわたって血管が描画されている。このため、曲面リフォーマット画像を観察することで、血管の全範囲にわたって太さなどの情報を得ることができる。

#### [0054]

このように、曲面リフォーマット画像は血管の形態情報を観察するために有効である。曲面リフォーマット画像にも血管芯線(太い実線)SLと手動修正のための制御点MKが表示されている。平面リフォーマット画像の制御点MKと曲面リフォーマット画像の制御点MKの位置を修正することにより、芯線を3次元的に修正することができる。

#### [0055]

本実施形態では、平面リフォーマット画像の芯線を修正したとき、修正された新しい芯線に対応する曲面リフォーマット画像を再作成して表示される。これにより、曲面リフォーマット画像において、芯線が定義されている全範囲にわたって血管が描画されることが保証され、血管の形態を正しく把握しながら芯線を修正することができる。

## [0056]

修正が終わり、血管芯線が的確であることを操作者が確認すると、画面上の「確認」ボタンをクリックする。これにより、血管芯線が確定される。このボタンは表示された血管芯線を操作者が了解する旨を処理ソフトウエアに対して知らせる手段として機能する。この「確認」ボタンがクリックされると、ソフトウエアは、血管芯線が正しいものとして次に処理に移行する。「確認」ボタンが押されなければ、表示された血管芯線は未だ確定していないか、又は、信頼できないものとみなされ、再度、修正を促す旨の表示を行ったり、かかる事態をオペレータに告知したり、処理の中止などが実行される。このような判定手段が具備されたので、画像処理プロセッサは、信頼性の高い結果のみを出力することができる。

#### [0057]

## (血管輪郭の抽出)

このように血管芯線が確定されると、次いで、血管輪郭の抽出処理が行われる(ステップS5)。この抽出処理は、例えば、従来技術の項で参照した文献"On no Wink et al., "Fast delineation and visualization of vessels in 3-D a ngiographic images", IEEE Trans. Med. Imag., vol. 19, no. 4, 337-346, 2 000"に記載の手法を用いて実行される。この結果、血管芯上の有限個の点に対応する血管断面(血管芯線に略直交する断面)での血管の輪郭の形状が、輪郭上の有限個の点の位置情報として得られる。この情報を用いて、3次元的な曲面を規定することができる。このように規定された曲面は血管表面の3次元的な形態を表している。

## [0058]

#### (血管輪郭の抽出の表示と修正)

次いで、上述のようにして得られた血管の輪郭の形状がモニタに表示され、その輪郭上の有限個の位置情報が、必要に応じて、操作者からの操作に応答して修正される(ステップS6)。

#### [0059]

#### (抽出血管壁の表示)

次いで、上述の血管輪郭抽出により求められた血管表面形状は、図4に示すように、先に示した平面リフォーマット画像と曲面リフォーマット画像に輪郭線と

して重畳表示される(ステップS7)。

# [0060]

この処理を実行するには、輪郭線を求める手段が必要になる。輪郭線は、3次元的な血管表面と平面リフォーマット画像の平面と曲面リフォーマット画像の曲面との交わりをあらわす線であり、それの演算及び表示は、制御点で表される血管表面の局所的な曲面とリフォーマット画像の面との局所的な交線を求め表示する処理を、曲面全体にわたって反復することでなされる。血管壁が平面リフォーマット画像と曲面リフォーマット画像に表示された例を図4(a)~(c)に示す。

## $[0\ 0\ 6\ 1]$

平面リフォーマット画像と曲面リフォーマット画像Bの作成方法は芯線を表示した場合と同一である。一方、曲面リフォーマット画像Aは、平面リフォーマット画像の平面に平行で芯線の各点を通る直線の集合として表される曲面と3次元画像の断面のグレースケール画像を平面に引き伸ばして表示したものであり、これに、血管芯線(細い実線)SLと輪郭線(血管壁と曲面の交線)CTが重畳表示されている。曲面リフォーマット画像A,Bの輪郭線上には曲面形状修正のための制御点(四角)MKが表示されており、マウスなどのポインティングデバイスを用いて、この制御点MKの位置を動かすことで曲面形状(血管表面形状)を修正することができる。この修正の一例を図5(a),(b)にそれぞれ示す。

# [0062]

表示された曲面形状は操作者により確認され、適切であると判断されると操作者は「確認」ボタンをクリックする。「確認」ボタンを押すと表示されている輪郭形状が確定され、以降の解析処理に利用される。「確認」ボタンがクリックされない場合、輪郭形状は以降の処理に利用されることはない。これにより、高精度な解析結果を確実に出力できる。

#### [0063]

## (抽出血管の表示)

次いで、抽出した血管が表示される(ステップS7)。この血管の表示は、垂 直断面画像の表示するとともに、血管伸展画像の表示することで行われる。 [0064]

# <垂直断面画像の表示>

血管の芯線が抽出されると、芯線上の各点において芯線に直交する断面を規定できるので、これにより、この面における平面リフォーマット画像を垂直断面画像として表示することができる(図6 (a)参照)。とくに、画像処理プロセッサ11は、表示する断面を芯線に沿って変更する度に、対応する垂直断面画像をリアルタイムに作成して表示することができるようになっている。これは、狭窄など血管の3次元構造の把握する上で有用である。

### [0065]

### <血管伸展画像の表示>

画像処理プロセッサ11により、上述の垂直断面画像を芯線上の細かい間隔で作成され、これを積み重ねることで3次元のボリューム画像が作成される。この作成する垂直断面画像の特定の位置(中心など)に血管芯線が対応するようにボリューム画像(伸展ボリューム画像)が作成される。このボリューム画像内では、血管芯線は直線となる。この直線にほぼ平行な伸展ボリューム画像内の平面が設定され、この平面にて平面リフォーマット画像が作成される。これにより、血管の芯線を真っ直ぐに伸ばした血管伸展画像が作成されて、表示される(図6(a)参照)。

#### [0066]

血管伸展画像は血管の軸方向に沿って太さなどの形状がどのように変化するかを分かりやすく示しているので、垂直断面画像とは異なる観点での血管の3次元形態を観察する上で有効である。したがって、垂直断面画像と血管伸展画像とを図6(a),(b)のように組み合わせて表示すると、とくに、その有用性は大となる。

#### [0067]

図6 (a), (b)の領域BVは、作成したリフォーマット画像の血管の領域を表す。太い破線VWは、抽出した血管壁の形状を、リフォーマット画像を作成した平面と血管壁が交わる曲線にて表したものである。血管伸展画像上の縦線L1は、垂直断面表示画面に表示される断面の位置を表すカーソルであり、ユーザ

の操作により画面上で左右に動かすことができる。画像処理プロセッサ11は、 この移動指令に伴って、垂直断面表示画面に、対応する垂直断面画像をリアルタ イムに再描画する。

# [0068]

垂直断面画像上の斜めの線L2は、血管伸展表示画面の断面を表すカーソルで、同様にユーザの操作により回転させることができる。画像処理プロセッサ11は、かかる回転操作に伴って、血管伸展表示画面に、対応する断面をリアルタイムに再描画する。カーソルL1,L2の両端はクリックポイントになっており、同カーソルを移動させるには、マウスでここをドラッグさせればよい。カーソルL1,L2それぞれの脇に付した三角形は、断面をどちらの方向から見た画像を表示させているかを示す記号である。

### [0069]

なお、画像処理プロセッサ11において実際に血管伸展画像及び垂直断面画像 を作成する場合、上記のように伸展ボリュームを中間的に作成し、平面リフォー マットの手法を用いて血管伸展画像を作成する方法に限らず、抽出した血管芯線 から直接、血管伸展画像を作成することもできる。かかる血管伸展画像の具体的 な作成方法については後述する。

### [0070]

一方、画像処理プロセッサ11は、必要に応じて、血管伸展の表示状態から、 平面リフォーマット画像に基づくMIP画像に切り替えることもできるように構成されている。これにより、MPR法による血管伸展画像の場合、血管芯線が抽出血管壁からはみ出すと、抽出血管が途切れる可能性があるが、MIP画像に切り替えることで途切れの無い像を提供することができる。

#### [0071]

(解析範囲指定・計測点指定/狭窄率解析)

次いで、上述の描出血管の表示が完了すると、画像処理プロセッサ11では、 狭窄率の解析範囲及び計測点の指定が可能になり、この指定に応じた狭窄率の解析が可能になる(ステップS8,S9)。

#### [0072]

狭窄率解析を行うためにはまず、計測点を指定する必要がある。この計測点の 指定は、画像処理プロセッサ11により、以下のように行われる。

### [0073]

図7は計測点を指定するための画面の例である。この画面には血管伸展画像と垂直断面画像が表示され、さらに"O", "R"とラベル付けされたボタンが表示されている。血管伸展表示画面(図7(a)参照)においてカーソルL1を移動して垂直断面画像上で血管が最も細くなっていると観察される位置にカーソルL1を合わせ、ここで"O"ボタンを選択すると、そのときのカーソルL1の位置に縦線が表示され、その縦線に"O"とラベルが打たれる。さらに、正常の太さであると観察される位置にカーソルL1を合わせて、"R"ボタンを押すと、同様に縦線が表示され、"R"とラベルが打たれる。"O"または"R"のラベルが打たれた付近には、その断面レベルでの血管太さが表示される。

### [0074]

このように、"O"または"R"のラベル付けされた計測点を指定した後も、カーソルを移動させた後に再度"R"ボタンなどを押すことで、再指定が可能である。また、指定した点を表す線をドラッグすることにより、計測点の位置を修正できるように構成してもよい。

#### [0075]

血管の太さの計測には、抽出された血管壁の情報が利用される。3次元的に撮影された血管では血管の太さを表すには断面積の他に、平均直径や最小径を用いることができる。例えば、R部(正常部)の計測点については平均直径を表示し、O部(最狭窄部)の計測点については最小直径を表示するように構成してもよい。

#### [0076]

画像処理プロセッサ11は、狭窄率を「 | (正常部直径-狭窄部直径) / 正常部直径 | ×100(%) | の演算式で算出するとともに、この算出結果値をO部(最狭窄部)の計測点の位置に表示する縦線付近に表示する。R部(正常部)の計測点の数は1つに限定されず、2以上を指定することもできる。R部(正常部)の計測点が一つだけの場合、正常部直径としてR部の直径を用い、一方、複数

指定された場合、正常部直径として複数のR部の直径の平均値を正常部直径とすればよい。

## [0077]

平均直径や最小直径を求めるには次のようにする。血管壁抽出の結果として血管のある断面像での血管輪郭の形状が得られている。この輪郭は、図8に示すように、領域RCの周囲の線で表されている。この領域RCを含む平面内で、角度の方向を向く直線を考えと、この直線の片側のみに全ての血管領域が収まるような直線LN1,LN2が2つ存在する。2つの直線LN1,LN2は平行であり、その距離 d( $\theta$ )は角度  $\theta$  の方向に投影した血管の太さを表す。平均直径はこの d( $\theta$ )の平均値であり、最小直径は d( $\theta$ )の最小値である。平均直径及び最小直径は角度  $\theta$  の基準方向(どの向きを  $\theta$  = 0 とするか)には依存しないので、基準方向は断面毎に任意に決定すればよい。その他にも、実効直径(=面積の平方根)を用いることもできる。

### [0078]

(断面積カーブ/直径カーブ)

なお、画像処理プロセッサ11は、上述した狭窄率の解析(ステップS9)の一部の処理として、血管に関わる各種の要素のデータ列を演算して、それをグラフとして表示するように構成してもよい。

#### [0079]

血管芯線上の点を血管芯線に沿って移動させながら、血管腔面積、平均直径、 実行直径、最小直径、及び最大直径を計算すれば、血管の走行に沿って血管の太 さがどう変化するかという情報を示す曲線を描くことができる。同様に0点を変 化させて狭窄率を算出すると、狭窄率が血管に沿ってどう変化するかという曲線 を描くことができる。

#### [0080]

図9は、血管伸展画像と共に表示した断面積カーブの例を示す。この他にも、これと同様に、血管腔面積、平均直径、実行直径、最小直径、最大直径、及び/ 又は、狭窄率に関するグラフを適宜作成して表示することができる。操作者は、 これらのグラフを観察することにより、血管のどの部位がどの程度狭窄している のかについて直感的に把握できるようになる。この結果、血管の異常部位を早期 に発見できるのみならず、その異常部位の周囲で血管の太さがどのように変化し 、どの程度の長さに渡って異常が進んでいるかということを、容易に把握できる ようになる。

### [0081]

(計測点指定/血管長さの解析)

前述した描出血管の表示が完了すると(ステップS7)、画像処理プロセッサ 11は、計測点を指定して、この指定点に応じた血管長さの解析も可能になる( ステップS10, S11)。

## [0082]

血管芯線を抽出することの他のメリットとして、血管芯線に沿った血管長さの 解析が容易に行えるという点がある。図10は血管長さの解析画面の例である。

### [0083]

血管伸展表示においてカーソルL1を横方向に移動して "P" ボタンを押すと、1つの計測点であるP点が設定される。並行して表示されるカーブ (例えば断面積カーブ)上には "P" の記号が付され、P点の抽出した血管範囲の先頭からの距離がmm単位で表示される。さらにカーソルL1を移動させて "D" ボタンを押すと、別の計測点であるD点が設定され、グラフ上に "D" の記号が付されるとともに、D点の血管範囲の先頭からの距離がmmで表示される。

### [0084]

一旦、計測点を指定した後も、カーソルを移動させた後に、再度 "P" または "D" ボタンを押すことにより、指定し直すことができるようになっている。また、指定した計測点を表す線をドラッグすることにより、その位置を修正できるようにしてもよい。

# [0085]

【外3】

$$d = \int_{t_1}^{t_2} |\mathbf{x}'(t)| dt$$

の演算式で求めることができる。P点とD点の両方の計測点が設定されると、上述と同様の方法で、P点からD点までの血管芯線に沿った距離が求められ、例えば断面積カーブ上にその数値が表示されるようになっている。

[0086]

このような血管長さの解析及びその表示法によれば、操作者は、血管伸展画像上で左右方向にカーソルL1を動かすことのみで、血管芯線上の2点を指定することができる。このとき、操作者は、血管の太さの変化を血管伸展画像と断面積カーブで観察しながら、かかる計測点を決定することができる。従来のように、ボリュームレンダリング画面で3次元空間上の計測点を指定する場合には、このような対比を行いながら計測点を決定することは困難であり、指定した計測点が操作者の意図した点であるか否かを判断することも画面上からは困難であった。それに比べると、本実施形態に係る血管伸展画面上での計測点の指定法は、指定した計測点が血管のどの部分であるかということを容易に把握できる上に、必要に応じて、一度指定した計測点の位置を簡単に修正できることから、長さの解析結果の信頼性も高くなる。

[0087]

(計測点指定/血管屈曲角度の解析)

前述した描出血管の表示が完了すると(ステップS7)、画像処理プロセッサ 11は、計測点を指定して、この指定点に応じた血管屈曲角度の解析も可能にな る(ステップS12, S13)。

[0088]

【外4】

具体的には、血管長さの解析のときと同様に、血管芯線上の3点を指定するとその間の角度を算出することができる。3点の3次元座標を $\mathbf{x_1},\mathbf{x_2},\mathbf{x_3}$ とすると、血管屈曲角度は

$$\alpha = \frac{180}{\pi} \cos^{-1} \left( -\frac{\mathbf{x}_1 - \mathbf{x}_2}{|\mathbf{x}_1 - \mathbf{x}_2|} \cdot \frac{\mathbf{x}_3 - \mathbf{x}_2}{|\mathbf{x}_3 - \mathbf{x}_2|} \right) [\text{deg}]$$

で演算され、この結果が適宜な態様で表示される。

[0089]

[第1の実施形態に適用可能な種々の追加の形態]

続いて、上述した第1の実施形態に係る管腔状構造体の画像処理装置の基本的な構成に追加的に適用可能な種々の追加の形態を、図面を参照して説明する。

[0090]

(第1の追加の形態)

この第1の追加の形態は、画像処理プロセッサ11により実行される、オリエンテーション(空間的な位置関係)の把握を容易化するために処理に関する。

[0091]

(1.1) 血管伸展表示におけるオリエンテーション (マーカ表示)

オリエンテーションの把握を容易化させる1つの処理として、血管伸展表示に おけるオリエンテーション指示機能がある。具体的には、マーカ表示である。

[0092]

図11(a)~(c)に示す如く、血管伸展画像上の血管壁A(左),B(右)に対応して、プライマリ画面の対応する血管壁に $\bigcirc$ 、 $\times$ などのマーカが表示される。これにより、血管の左右方向の関係を示す。

[0093]

捩れ量の補正を行なう場合と行わない場合の両方とも可能な表示である。血管伸展画像に見かけ上の血管のねじれが存在すると、位置関係の把握がしにくくなるという問題を解決するため、血管伸展画像上の血管壁上に例えば○または×などのマーカを表示すると、プライマリ画面では血管壁の対応する位置に同じ種類

のマーカが表示される。同様のマーカ表示は、直交断面画像でも行われる(図 1 1 (a) 参照)。

### [0094]

図11(b)は、血管伸展表示のカーソルバーに対応する血管の位置に、プライマリ画面上の血管の両側にマーカを表示する例である。直交断面ではマーカの対応する位置は血管壁の左右の2点であり、ここに対応するマーカが表示される。

## [0095]

図11(c)は、直交断面像上の同図(a)と同じ位置にマーカを表示し、プライマリ画面にも同図(a)と同じ位置にマーカを表示し、さらにプライマリ画面に血管輪郭の形状を重畳表示する例である。血管伸展画像には、プライマリ画面にて2つのマーカ(○と×)による2つの左右の位置関係に対応して、カーソルバーの右側および左側に対応するマーカが表示される。

### [0096]

(1.2)血管伸展表示におけるオリエンテーション(曲がったクリップ面) オリエンテーションの把握を容易化させる別の処理として、血管伸展表示にお ける、曲がったクリップ面を用いたオリエンテーション指示機能がある。

#### [0097]

例えば、図12(a)に示すように、血管伸展画像の断面に対応する曲がった クリッピング面をプライマリ画面に表示して、血管伸展表示の面のオリエンテー ションが把握できるようにする。また、同図(b)に示すように、血管伸展画像 の法線方向をプライマリ画面上に矢印で表示するように構成する。

#### [0098]

(a):具体的には、ボリュームレンダリング画像を表示する範囲を示すクリッピング用のボリュームデータを用意し、このボリュームデータの各々のボクセル位置が血管芯線からの距離がある一定値より近く、かつ、血管伸展表示にて断面より手前側に存在する領域の内部であるかどうかを判定し、その判定結果をクリッピング用ボリュームデータに反映させる。プライマリ画面にボリュームレンダリング画像を表示する際は、クリッピング用ボリュームデータを参照し、判定

結果が偽だった領域のみを表示する。クリッピング用ボリュームデータは、ボリュームの全ボクセルに対応して真または偽の判定結果を記録するようなボクセルデータとして記憶してもよいし、そのようなデータ全部を保存するのと等価な情報圧縮した形態で記憶してもよい。

### [0099]

(b):血管伸展画面上のカーソルバーの位置に対応する線Aを、プライマリ 画面のボリュームレンダリング画像、MIP画像、または平面リフォーマット画 像に表示し、血管伸展表示画面に垂直で画面手前側を向くベクトルを求め、この ベクトルの向きを向く矢印をプライマリ画面の線Aの血管芯線に相当する位置に 表示させる。

### [0100]

(1.3) プライマリ画面から血管伸展表示へ連動

オリエンテーションの把握を容易化させる更に別の処理として、プライマリ画 面から血管伸展表示へ連動処理が提供される。

## [0101]

血管伸展表示及び直交断面表示は、血管の太さの変化や断面形状を観察するには便利な表示方法であるが、観察対象の血管と他の組織との位置関係を把握するのが難しいという面が指摘されている。これは、それら断面に表示されている画像だけでは、断面自体が周囲の組織の中でどこを切断した断面なのかについて、位置関係を容易に把握することができないためである。

# [0102]

そこで、この例では、血管伸展画像と直交断面画像の他に、これら断面像の位置と関連する視線方向を持つプライマリ画像を一緒に提供すると、この問題を解決することができる。

#### [0103]

図13は、血管伸展画像、直交断面画像、及びプライマリ画像の3つの画面が一つの画面内に表示された例である。

### [0104]

プライマリ画面には、ある視線方向にて観察対象の部分のMIP画像が表示さ

れている。ここでは1例としてMIP画像としたが、ボリュームレンダリング画像や平面リフォーマット画像が表示されるようになっていてもよい。視線方向はマウスやキーボードの操作により変更が可能に構成されている。

# [0105]

具体的には、この画面を初めて表示する場合、或いは、操作者の操作により視線方向が変更された場合には、画像プロセッサ11により、これでの操作者の操作によって決められる初期視線方向を表す座標変換行列または変更された新しい視線方向を表す座標変換行列を用いて、プライマリ画面が描画される。

## [0106]

次に、プライマリ画面の視線方向ベクトルに垂直で、血管芯線を通り、血管芯線に垂直な直線を横軸にとった曲面リフォーマット画像が作成され、この画像が血管伸展表示画面に表示される。

### [0 1 0 7]

## 【外5】

この曲面リフォーマット画像を作成するには、まず、図14(a)に示す如く、血管伸展画像の1ピクセルに相当する間隔でS点(抽出血管の先頭端点)から血管芯線に沿って刻んでいった各点毎に血管芯線に垂直で視線ベクトルに垂直な直線を求め、これを血管伸展表示の第1軸とする。S点から血管芯線に沿ってもだけの距離にある点での血管芯線の単位接線ベクトル(E側を向く)をもとし、プライマリ画面で奥方向を向く単位の大きさの視線ベクトルをvとすると、血管伸展画像の第1軸の方向を向くベクトルeはe=txvで得られる。このベクトルに沿った等間隔の点で画像をリサンプリングすることによって血管伸展画像を作成して、この画像を血管伸展表示画面に表示する。

# [0108]

[外6]

次に、この血管伸展表示に垂直な断面画像を作成して直交断面表示画面に表示する。この画面の第1軸を表すベクトルは血管伸展表示画面と同じeとし、第2軸を表すベクトルは $u=e\times t$ とする。この2つのベクトルeとuを用いて座標 $\mathbf{r}(i,j)=ihe+jhu+\mathbf{p}(t)$ の点での画素値をリサンプリングにより求めることにより、直交断面画像を作成する。hは直交断面画像の1ピクセルあたりの長さ、 $\mathbf{p}(t)$ は血管芯線上の点(S点から距離 t の点)である。

[0109]

【外7】

次いで、この状態で直交断面表示画面のカーソルバーを回転させると、血管伸展表示画面の断面を回転させることができる。例えば、図14(b)に示すように、カーソルバーを反時計方向に角度 $\theta$ だけ回転させた場合、 $e'=e\cos\theta-u\sin\theta$ と $u'=e\sin\theta+u\cos\theta$ の2つのベクトルを用いて血管伸展表示画像をリサンプリングする。これにより、カーソルバーに従って角度 $\theta$ だけ傾いた断面での血管伸展画像を作成することができる。

[0110]

これにより、プライマリ画面の奥方向が直交断面表示画面のおよそ下方向を向く用に対応付けられるため、直交断面画像の向きを容易に把握できる。また、プライマリ画面におよそ平行な断面が血管伸展画像になるため、血管伸展画像がどの断面であるのかについて、容易に把握することができる。

[0111]

(第2の追加の形態)

この第2の追加の形態は、画像処理プロセッサ11により実行される、血管伸展表示からプライマリ画面への連動 (タンジェンシャルビューモード) に関する

[0112]

上述した第1の追加の形態にあっては、プライマリ画面の奥行き方向と直交断面表示画面の画面縦方向がおよそ一致し、血管伸展表示画面の断面がプライマリ画面の画面に平行な面におよそ一致するように、3つの画面を連動させることに

より断面の位置を容易に把握できるようにしている。この連動表示は、プライマリ画面の向きが勝手に変更されることがないため、プライマリ画面において周囲の組織と画面の向きとの関係を操作者が見失うことが無いことから、通常の大雑把な位置関係の把握に有効な方法である。

### [0 1 1 3]

しかし、血管伸展表示画面にて血管周辺に表示されている細かい構造物が3次元空間上のどこに位置するのかについて確認したい場合など、断面の位置を正確に把握する必要がある場合には、上述した第1の追加の形態に係る手法は必ずしも十分ではない。つまり、およその位置関係しか把握することができないため、作業が手間取ってしまう場合がある。本追加の形態では、そのような場合に有用な画面の連動方法(タンジェンシャルビューモード)が提供される。具体的には、以下のような手順で、画像処理プロセッサ11により実行される。

## [0114]

(1):上述の第1の追加の形態に係る表示状態から本追加の形態に係る表示 状態に変更するモード変更の操作を操作者が行うと、画像処理プロセッサ11は 、これに応答して以下の処理を順次行う。

#### $[0\ 1\ 1\ 5]$

## 【外8】

(2): プライマリ画面を再描画する。表示する際の軸の取り方は次のようにする。モード変更前の状態では血管伸展表示画面のカーソルバーの位置  $t_1$  での直交断面画像が表示されている。この画像の各軸方向のベクトルは e,  $t(t_1)$ ,  $u(t_1)$  で表され、血管伸展画像の各軸のベクトルは  $e'(t_1)$ ,  $t(t_1)$ ,  $u'(t_1)$ で表されている。プライマリ画面は、画面右を向く第1軸を  $e'(t_1)$ , 画面下を向く第2軸を  $t(t_1)$ , 画面奥を向く第3軸を  $u'(t_1)$ の方向にとって描画する。プライマリ画面は操作者の操作によりMIP、ボリュームレンダリング、平面リフォーマット画像の何れかを選択して表示することができる。

#### $[0\ 1\ 1\ 6]$

(3):プライマリ画面内に、血管伸展表示のカーソルバーに対応した位置にマーカを表示する。

[0117]

【外9】

(4):血管伸展表示画面にてカーソルバーを移動させると、モード変更前のプライマリ画面の視線ベクトル  $\mathbf{v}$ を用いて、第1の追加の形態のときと同じ計算方法で $\mathbf{e}$ ,  $\mathbf{t}(t_1)$ ,  $\mathbf{u}(t_1)$ を計算し、直交断面画像を再表示し、さらに、上述の(2)及び(3)の手順によりプライマリ画面を再表示する。

【外10】

(5): 直交断面画像にてカーソルバーを回転させると、第1の追加の形態のときと同じ計算方法で $e'(t_1)$ ,  $t(t_1)$ ,  $u'(t_1)$ を再計算し血管伸展表示画面を再表示し、さらに、上述の(2)及び(3)の手順によりプライマリ画面を再表示する。

[0118]

このため、プライマリ画面として平面リフォーマット画像を選択した場合、血管伸展表示のカーソルバー上の画像は、プライマリ画面にてマーカから横方向に伸びる直線の画像と断面が完全に一致している。従って、血管伸展表示画面に表示されている血管の周囲の細かい構造物にカーソルバーを合わせることにより、同一の構造物をプライマリ画面に表示させることが可能になる。従って、このプライマリ画像を観察することにより、この構造物がどのようなものであるかを正確にかつ容易に確認できるようになる。また、プライマリ画面を平面リフォーマット画像からMIP画像やボリュームレンダリング画像に切り替えることは、この確認作業を補助してより正確に画像を理解する上で有用である。

[0119]

上述した連動表示は、直交断面画像の回転からプライマリ画面へ連動にも適用 することができる。

[0120]

## 【外11】

つまり、上述したタンジェエンシャルビューモードで行った、直交断面表示画面のカーソルバーを回転させる代わりに、画面自体を逆方向に回転させ、逆に、これにあわせてプライマリ画面の向きを更新する操作を行うこともできる。この操作を行った場合、画面を反時計まわりに角度 Ø だけ回転させたとすると、ベクトル v をベクトル t を軸として右ねじの方向に「ー Ø」だけ回転させ、この回転した後、ベクトル v を用いて、上述した第 1 の追加の形態と同様にして、e,t(t₁), u(t₁), e'(t₁), v'(t₁)を計算し、血管伸展画像と直交断面画像を再描画し、さらに、前述した(2)項及び(3)項の手順に基づいてプライマリ画面を再描画する。

### [0121]

なお、このように、視線ベクトルを回転させる操作は、前述した第1の追加の 形態の表示モードのときにも有用である。

### [0122]

(第3の追加の形態)

この第3の追加の形態は、画像処理プロセッサ11により実行される、血管芯線に沿ったフライスルーに関する。

#### [0123]

(3.1)血管芯線に沿ったナビゲーション(視点の表示と芯線回りの回転)

前述した第2の追加の形態に係るタンジェンシャルビューモードでは、血管伸展表示画面のカーソルバーの位置を中心にボリュームレンダリング画像を表示し、カーソルバーの移動に応じてボリュームレンダリング画像を変更することができる。これにより、血管芯線上の1点をボリュームレンダリング画面の中心に保ったまま、画面中心を血管芯線に沿って動かすことで、観察対象領域を血管芯線に沿って容易にナビゲーションすることが可能になっている。さらに、その観察対象領域での血管断面を、血管伸展表示と直交断面表示で観察することができるため、異常領域を血管芯線に沿って観察していくことが、ボリュームレンダリング画像と血管断面画像とを併用することで、より確実に行えるようになる。

#### [0124]

このような用途では、ボリュームレンダリング画像をパースペクティブレンダリングで作成することが有用である。図I5は、前述した第2の追加の形態における操作・観察方法(タンジェンシャルビュー)をパースペクティブレンダリングで行う際に、どこからどこを見ているかということの把握を容易にするため、観察対象点と視点を直交断面画像に表示した例である。

## [0125]

図15に示す表示画面において、直交断面表示画面の右わきにあるスライドバーは、画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理によって、観察対象点と視点の距離を調節する機能を有する。このスライドバーを「近」側に動かすと、視点を近くに変更してボリュームレンダリング(VR)画像を再描画し、これに応じて、直交断面表示画面の視点マーカが観察対象点の近くに移動する。同時に、ボリュームレンダリング(VR)画像の観察対象点にもマーカが表示される。スライドバーを反対側に動かすと逆の動作をする。さらに無限遠まで動かすと、平行投影でボリュームレンダリングを作成し、視点マーカは表示されなくなる。

## [0126]

本追加の形態により、タンジェンシャルビューモードにて視点の距離を調整してパースペクティブレンダリングで表示する機能が得られる。加えて、視点がどこにあるのかを示す情報が表示されるため、パースペクティブボリュームレンダリング画像がどこから見た画像であるかについて、容易に把握できるようになる。本追加の形態では、プライマリ画面にボリュームレンダリング画像を表示する例を説明したが、MIP画像やサーフェースレンダリング画像を用いても同様の効果が得られる。

#### [0127]

(3.2)血管芯線に沿ったフライスルー(視点が血管内外にあるときのオパシティー切り替え)

ここまで説明した状態ではプライマリ画面の視線方向は血管芯線の接線ベクトルに直交している。図15のプライマリ画面の右側にあるスライドバーを用いると、この視点の向きをS点側(近位部側)またはE点側(遠位部側)に倒すことができる。例えばスライドバーを逆行(0°)の位置に移動させると、視点が血

管芯線の接線ベクトルにより指される向きに移動する。このとき観察対象点と視点との距離は変わらない。この状態を図16に示す。

### [0128]

この図16の場合、血管伸展画像と直交断面画像に観察対象点と視点が表示されている。プライマリ画面には、かかる視点から観察対象点の方向を見たボリュームレンダリング画像が透視投影法にて表示される。ボリュームレンダリング画像を作成する際、血管内部が観察できるような表示条件が選択されている。

### [0129]

例えば、図17に示すように、予め2つのオパシティーカーブを設定され、それらを切り替えて表示される。オパシティーカーブ1は血管内が不透明で表示されるオパシティーカーブで、視点が血管外にあるときに適用される。オパシティーカーブ2は血管外が不透明で表示されるオパシティーカーブで、視点が血管内にあるとき適用される。

### [0130]

2つのオバシティーカーブの切り替えは、画像処理プロセッサ11により、次のように行われる。視点周辺の画素値の加重平均をとり、その平均画素値での不透明度が低い方のオパシティーカーブを用いる。この場合、用いるオパシティーカーブは3つ以上であってもよい。さらに、これら複数のオパシティーカーブは単一の、オパシティーカーブから反転などの操作で生成したものであってよい。オパシティーカーブが2つの場合と実質的に同じことであるが、2つのオパシティーカーブが交差する画素値を予め求めておき、その値と視点周辺の平均画素値とを比べてオパシティーカーブを切り替えてもよい。画素値が一番大きい(小さい)点でのオパシティーカーブの値の大小関係を予め求めておき、視点周辺の画素値が、オパシティーカーブが交差する画素値より大きいときは、予め求めておいた大小関係を用いてオパシティーカーブ1を選択する。オパシティーカーブの交差点が複数存在する場合は、ケル関係を反転させる。オパシティーカーブの交差点が複数存在する場合は、始点周辺の画素値より大きい範囲でオパシティーカーブの交差する回数を求め、その回数が奇数の場合のみ大小関係を判定させる。

[0131]

さらに、血管の内側又は外側が表示されたボリュームレンダリング画像を操作者が観察している際に、オパシティーカーブが交差する画素値を、容易に調整できるようになっていることが望ましい。具体的な方法としては、オパシティーカーブ1をf1(i)、オパシティーカーブ2をf2(i)としたとき、調整後のオパシティーカーブをf1(i- $\alpha$ g(i-x)),f2(i- $\alpha$ g(i-x))とする。xは2つのオパシティーカーブが交差する画素値あり、g(i)はg(0)=1、g( $-\infty$ )=g( $\infty$ )=0となる単峰性の関数であり、この関数は係数 $\alpha$ の値を変えることにより調整することができる。係数 $\alpha$ を0より大きくすると、オパシティーカーブの交差点が大きくなり、反対に、係数 $\alpha$ を0より小さくすると、交差点が小さい方に移動する。血管の観察部位(太さの違いや起始部からの距離)により造影強度が若干異なるために、オパシティーカーブ自体や血管内外の切り替え点を微調整する必要があるが、このように、切り替え点の微調整機能を設けることにより、複数のオパシティーカーブを各々独立に修正するよりも大幅に少ない手数で、切り替えポイントを変更でき、観察部位毎に微調整の操作が大幅に簡単になる。

# [0132]

他の切り替え方法として、オパシティーカーブは一つだけ用い、視点周辺の平均画素値でのオパシティーがある値を超えていたら、自動的にオパシティーカーブを反転させるように構成してもよい。この手法の場合、オパシティーカーブを2つ設定する必要がなく、簡単な構成で血管内部の観察と外部の観察を切り替えることができる。また、視点が抽出した血管壁の内部又外部の何れにあるのかについて、抽出した血管壁のデータから判定して表示条件を切り替えるようにしてもよい。この手法によれば、オパシティーカーブを変えることで、血管の内部観察と外部観察のオパシティーカーブの切り替え条件が変更されることが無いため、2つのオパシティーカーブを自由に変更することができ、操作者が血管内部観察用と外部観察用のオパシティーカーブをそれぞれの目的に合致するように最適な条件に設定することができる。

[0133]

(第4の追加の形態)

この第4の追加の形態は、画像処理プロセッサ11により実行される、通過点を指定した血管芯線抽出方法に関する。

## [0134]

血管の芯線を抽出する際、始点Sと終点Eを指定するのみでS-E間の芯線を抽出できれば良いが、その間に血管の閉塞部が存在する場合など、自動的にはS-E間を接続できない場合がある。

# [0135]

本追加の形態は、そのような不都合に着目したもので、閉塞部が存在する場合など、多くの場合に、通過点を追加で指定することによって、S-E間を接続できるようにするものである。図18(a)に示す例は、血管の閉塞と分岐が存在しているために、S-E間の芯線の抽出を間違えている状態を示している。

### [0136]

この場合、図18(b)に示すように通過点Mを指定し、S-M間とM-E間の芯線を別々に抽出すればよい。太線はS-M間の芯線で正しい芯線が抽出されているが、M-E間(太い破線)は、その間に完全閉塞があるために、各々途中までしか抽出されておらず、M-E間が連結していない。この場合、画像処理プロセッサ11は、点Mから抽出した芯線と点Eから抽出した芯線を接続する最も短い線(細い破線)で2つの分断した芯線を接続する。こうして得られたS-M間の芯線とM-E間の芯線を連結して最終的にS-E間の芯線が求められる。

#### $[0\ 1\ 3\ 7]$

このような血管抽出法は、画像処理プロセッサ11により、次のような手順で 実行される。つまり、画像処理プロセッサ11は、

- (1):血管の抽出する範囲を指定するS点とE点の指定を受け付ける。
- (2):S. E点の範囲の血管芯線を抽出する。
- (3):抽出した血管芯線を、プライマリ画面のMIP画像, VR (ボリュームレンダリング)画像、又は平面リフォーマット画像に重畳表示する。
- (4):操作者の操作に応答して会話的に重畳表示したプライマリ画面の断面 位置や断面向き、視線方向などを変更する。このインターフェース機能を用いて

操作者は抽出された血管芯線が正しいか判定する。

- (5):操作者から正しいと判定した旨の情報を受けた場合、画像処理プロセッサ11は、抽出された血管芯線に基づいて血管伸展表示を行なう。このステップによって、操作者が判定した結果を、ソフトウエアに拠る次の処理に指示を与えることができ、また、正しく抽出された結果のみを用いて血管伸展表示を行うことができる。さらに、これ以降に実行される、血管芯線を用いた血管壁の抽出や、血管狭窄率の解析などの処理を的確に行えるようになる。
- (6):一方、操作者から正しくないと判定した旨の情報を受けた場合、前述した第1の実施形態で説明したように、操作者に、画面上で手動修正を実行させるか、血管芯線の通過点を加えさせて血管芯線の抽出を再実行させるかを選択させることができる。後者の再実行が選択された場合、プライマリ画面上で操作者がマウスなどを用いて指定した点が通過点M1として追加登録される。
- (7):通過点が一つ登録されると、S-M1-Eのという順序関係が設定され、順序関係を操作者が確認できるようにS-M1とM1-Eの2本の点線が表示される(図19 (a) 参照)。
- (8):通過点がもう一つ設定されると(M2)、2つの線分から点M2までの最短距離11,12を算出が算出され、距離の短い方の線分の間に、新たな通過点M2が追加される(図19(b)参照)。図19(b)の場合、M1-E間の線分の方が近いため、点の順序関係はS-M1-M2-Eとなる。操作者の意図しない方に追加された場合は、追加された点を削除し、正しい順序関係となるような線分(この場合M1-M2間の線分)の近くに点を追加し、この点を所望の位置に移動させるという操作を行えばよい。
- (9):点の追加が終了したら、操作者が「再抽出ボタン」を押すと、血管芯線の再抽出が実行される。
- (10):この再抽出は、具体的には、まず、設定されている順序関係から全ての 2 点間の組を抜き出す。この例の場合、S-M1, M1-M2, M2-Eの 3 つである。
- (11):次いで、これら3つの点の組の間で、各々血管芯線の抽出を行う。 この際、両端点から伸びる2つの線が連結していない場合、それらの線の最近点

同士を結んで、1本の線に連結させる。

- (12):抽出された3つの血管芯線を連結してS-E間の1本の血管芯線を 作成する。
- (13):再びステップ(4)に戻って血管芯線を表示し、操作者に正しく抽出されているかの確認を行わせる。この処理は、血管芯線が正しく抽出されるか、血管芯線を手動修正して正しい芯線に直すか、または血管芯線の抽出操作自体をキャンセルするまで反復される。

### [0138]

このような処理機構を設けることにより、通過点を数点(典型的には1点)追加指定するのみで、高精度に且つ安定して血管芯線を抽出できる。この結果、血管芯線の修正を手作業で行うのに比べて、手間が大幅に低減される。

### [0139]

(第5の追加の形態)

この第の追加の形態は、画像処理プロセッサ11により実行される、血管芯線とサーフェースのスムーシングに関する。

#### [0140]

### (5.1) 概要

前述した第1の実施形態に記載では、ベッセルトラッキング法やスケルトナイゼーション法などを用いて、抽出した芯線からそのまま血管伸展表示や直交断面表示を行うように構成されている。しかし、一般に抽出した芯線そのものには細かい蛇行がある。血管伸展画像や直交断面画像は、血管芯線に垂直な面で画像をリサンプリングして生成するので、血管に蛇行があると、それが細かい蛇行であっても、芯線に垂直な面の向きは不揃いになってしまい、結果として血管伸展画像や直交断面画像が非常に不自然なものになってしまうことがある。このため、抽出した血管内腔表面のデータにも同様に細かい起伏が存在することになるので、血管太さの解析や狭窄率の解析の精度を向上させるためには、スムージングを実行して滑らかな血管芯線とサーフェースにすることが望ましい。

# [0141]

また、抽出した芯線は多くの点を用いた点列として表現され、典型的にはその

点の間隔はおよそ1mm程度である。抽出した芯線はそれが常に正しいという絶対の保証があるわけではない。このため、操作者の確認を受けて、必要ならば、修正できることが望ましい。しかし、細かい間隔の点で構成された点列で表される血管芯線を修正するために、全ての点を画面に表示して一つ一つの点を3次元的に移動させて修正することは、手数が多くなり、現実的な方法ではない。実用的なスムージング処理を提供するためには、より簡単に血管芯線の形状を修正できる操作方法を実現する必要がある。血管内腔表面の形状の修正に関しても同様のことが言える。

### [0142]

そこで、本追加の形態は、スムージング処理を前述した基本処理の中に追加的 に組み込んで簡単に実行できるようにしたものである。

## [0143]

具体的には、本追加の形態では、血管芯線や血管内腔表面の抽出の結果として得られた血管中心線や血管内腔表面のデータを、滑らかな血管中心線や血管内腔表面にし、かつ、少ない制御点で表されるように変換する方法を提供する。

#### [0144]

#### (5.2) 処理手順

図21に示す処理の流れ図を参照して、スムージングの詳細な手順を説明する。この処理は、画像処理プロセッサ11により実行される。

## [0145]

【外12】

(1): 芯線の当てはめ

最初に、画像処理プロセッサ11により、抽出した血管芯線としての血管中心線の点P 'i(i=1, …, M ')に、M '個より少ない数M個の点を通る滑らかな曲線P (U) を当てはめて(フィッティングして)、M 個の代表点P i(i=1, …, M) を決定する(図21、ステップS21, S22)。Uは曲線の媒介変数であり、U=i-1のときP (U) = P i である。さらにU=0 からU=M-1をM '-1等分したM '個の値U=(i-1) M/ (M '-1) (i=1, …, M ')に対するP (U) を求め、P\*iとする。すなわち、P\*i=P (i-1) M/ (M '-1))である。

[0146]

【外13】

こうして得た血管中心線は少数 (M個)の代表点Piで記述されている。この M個の代表点を画面に表示し、必要に応じて、この点の位置をマウスでドラッグ することにより、移動修正することができる。

[0147]

【外14】

(2):曲線に沿った距離の計算評価点

次いで、画像処理プロセッサ11は、M個の代表点のうち、最初の点P1から Pi (i=1, …, M) までを、当てはめた滑らかな曲線に沿って測った距離 Li=L (i-1) (i=1, …, M) を求める (Z テップS23)。ここで、L (U) はP (0) からP (U) までの曲線に沿った距離である。さらにU=0から U=M-1までをM-1等分したM0 の位 M1 に M2 (M3 に対する点M4 に M3 の M5 の M4 に M5 の M5 に M5 の M5 の M6 に M6 の M7 に M9 の M9 に M

[0148]

【外15】

#### (3): 芯線のリサンプリング

次いで、画像処理プロセッサ11は、あてはめた曲線上のm個の点(芯線評価点)pi=P(Ui)(i=1, ..., m)を補間演算により求める(ステップS 24:図20(a)参照)。

[0149]

【外16】

### (4):サーフェース抽出

[0150]

### (5):サーフェースの当てはめ

次いで、画像処理プロセッサ11は、サーフェース抽出で求められた距離 R  $^{'}$  ijに対して、血管長手方向にM個、周方向にN個の $M \times N$ 個の代表点を通る滑らかな曲面 R  $(U,\Theta)$  をあてはめ、R  $(i-1,\Theta j)=$  R ij  $(i=1,\cdots,M$  , j=1. N) を求める(ステップS 26)。 $\Theta$  j は等間隔にとった周方向の角度である。

### [0151]

このようにして得られた血管表面は、M×N個の少数の代表点で表されているので、これらの点を画面に表示し、必要に応じて、点をマウスでドラッグすることにより、点の位置を移動修正する。これにより、サーフェース形状を修正することができる。

[0152]

#### (6):サーフェースのリサンプリング

[0153]

ここで、上述した処理に用いる演算を詳述する。

【外17】

<1次元の3次スプライン補間>

N個の標本点 $U_1,U_2,...,U_N$ での評価値を $Y_1,Y_2,...,Y_N$ とし、それらを縦に並べたベクトルを $\mathbf{U}$ ,  $\mathbf{Y}$ とする。 3次スプライン補間では、 $U_i$ から $U_{i+1}$ までの間のUに対する補間値 $\mathbf{Y}$ を $Y_{i-1},Y_i,Y_{i+1},Y_{+2}$ を使って計算する。 $U_i$ の点でt=0、 $U_{i+1}$ の点でt=1の値をとる変数tを用い、 $U_i \leq U < U_{i+1}$ の間で $Y(U) = c_i(t)$ となる関数 $c_i(t)$ を導入する。

$$t = \frac{U - U_i}{U_{i+1} - U_i} \quad \text{for} \quad U_i \le U < U_{i+1}$$

[0154]

【数1】

Cardinaスプライン補間は $0 \le t < 1$ での $c_i(t)$ を次の補間式により求める。

$$c_{i}(t) = \begin{pmatrix} t^{3} & t^{2} & t & 1 \end{pmatrix} A \begin{pmatrix} Y_{i-1} \\ Y_{i} \\ Y_{i+1} \\ Y_{i+2} \end{pmatrix}, \qquad A = \begin{pmatrix} -a & 2-a & -2+a & a \\ 2a & -3+a & 3-2a & -a \\ -a & 0 & a & 0 \\ 0 & 1 & 0 & 0 \end{pmatrix},$$

Cutmull-Romスプライン補間はCardinalスプライン補間の $a = \frac{1}{2}$ の特別な場合であ

る。このとき、

$$A = \begin{pmatrix} -1/2 & 3/2 & -3/2 & 1/2 \\ 1 & -5/2 & 5/2 & -1/2 \\ -1/2 & 0 & 1/2 & 0 \\ 0 & 1 & 0 & 0 \end{pmatrix}$$

である。ちなみに、Betaスプライン補間の場合は

$$A = \begin{pmatrix} -2\beta_1^3/k & 2(\beta_2 + \beta_1^3 + \beta_1^2 + \beta_1)/k & -2(\beta_2 + \beta_1^2 + \beta_1 + 1)/k & 2/k \\ 6\beta_1^3/k & -3(\beta_2 + 2\beta_1^3 + 2\beta_1^2)/k & 3(\beta_2 + 2\beta_1^2)/k & 0 \\ -6\beta_1^3/k & 6(\beta_1^3 - \beta_1)/k & 6\beta_1/k & 0 \\ 2\beta_1^3/k & (\beta_2 + 4\beta_1^2 + \beta_1)/k & 2/k & 0 \end{pmatrix}$$

である。ここで、  $k=\beta_2+2\beta_1^3+4\beta_1^2+4\beta_1+2$  である。 B-スプラインは上式で  $\beta_1=1$ ,  $\beta_2=0$  の特別な場合である。すなわち、

$$A = \begin{pmatrix} -2/12 & 6/12 & -6/12 & 2/12 \\ 6/12 & -12/12 & 6/12 & 0 \\ -6/12 & 12/12 & 6/12 & 0 \\ 2/12 & 5/12 & 2/12 & 0 \end{pmatrix}$$

である。本実施例では例としてCuttmul-Romスプライン補間を用いることにする

[0155]

【数2】

いま、
$$B_j(t) = \sum_{k=1}^{r} t^{k-1} A_{jk}$$
とすると上式は

$$c_i(t) = \sum_{j=1}^4 B_j(t) Y_{j-2+i}$$

となり、
$$t = \frac{U - U_i}{U_{i+1} - U_i}$$
から補間公式

$$Y(U) = \sum_{j=1}^{4} B_{j} \left( \frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}} \right) Y_{j-2+i}$$
 for  $U_{i} \le U < U_{i+1}$ 

が得られる。

[0156]

【数3】

次にCutnull-Romスプラインの基底関数を求める。補間公式をN個の基底関数  $D_i(U)$ の線形結合の形で書くと以下のようになる。

$$Y(U) = \sum_{i=1}^{N} D_i(U)Y_i$$

 $D_i(U)$ と  $B_j(t)$ は基本的には同じ関数で、添え字と変数が異なるだけである。両者を見比べると、以下のような対応関係があることがわかる。

[0157]

【数4】

$$\begin{cases} D_{i-1}(U) = B_1(t), D_i(U) = B_2(t), D_{i+1}(U) = B_3(t), D_{i+2}(U) = B_4(t) & \text{for } U_i \le U < U_{i+1} \\ D_i(U) = 0 & \text{otherwise} \end{cases}$$

[0158]

同じことであるが、次のようにも表せる。

【数5】

$$\begin{cases} D_i(U) = B_1(\frac{U - U_{i+1}}{U_{i+2} - U_{i+1}}) & U_{i+1} \leq U < U_{i+2} \\ D_i(U) = B_2(\frac{U - U_i}{U_{i+1} - U_i}) & U_i \leq U < U_{i+1} \\ D_i(U) = B_3(\frac{U - U_{i-1}}{U_i - U_{i-1}}) & U_{i-1} \leq U < U_i \\ D_i(U) = B_4(\frac{U - U_{i-2}}{U_{i-1} - U_{i-21}}) & U_{i-2} \leq U < U_{i-1} \\ D_i(U) = 0 & \text{ $\rightleftharpoons$ $h$ $$$$$$$$$$} \end{cases}$$

[0159]

補間公式は以下のようなベクトル形式で書き表すこともできる。

【数6】

$$Y(U) = \begin{pmatrix} D_1(U) & D_2(U) & \cdots & D_N(U) \end{pmatrix} \begin{pmatrix} Y_1 \\ Y_2 \\ \vdots \\ Y_N \end{pmatrix} = \mathbf{D}(U)^T \mathbf{Y}$$

[0160]

【外18】

本公式の場合、Y(U) は  $U_2 \leq U < U_{N-1}$  の間でしか求めることができない。 Catmul 1-Romスプライン補間の場合、 $U_1, U_N$  の外側にさらに  $U_0, U_{N+1}$  という標本点を仮想的に導入し、 $u_0 = U_1$  , $U_{N+1} = U_N$  とすれば、この問題を回避することができる。これは、 $U_1, U_N$  での 2 階微分を 0 とする境界条件を付加することに相当する。この場合、補間公式は次のように書くことができる。

$$Y(U) = (D_0(U) + D_1(U) \quad D_2(U) \quad \cdots \quad D_{N-1}(U) \quad D_N(U) + D_{N+1}(U) \begin{pmatrix} Y_1 \\ Y_2 \\ \vdots \\ Y_N \end{pmatrix}$$

[0161]

【外19】

<1次元の関数当てはめ>

関数 y(u)のM個の標本点 $u_1,u_2,...,u_M$ での評価値を $y_1,y_2,...,y_M$ とする。また、これらを縦に並べたベクトルをu, yと記す。いま、u, yが知られており、それより少ない標本点で補間した関数が、u, yを最小2乗近似の意味で最もよく近似するようにしたい。N個の標本点 $U_1,U_2,...,U_N$ での評価値を $Y_1,Y_2,...,Y_N$ とし、それらを縦に並べたベクトルをU, Yとする。M> Nである。ベクトルUでの評価値ベクトルYを最小2乗法で求めるアプローチを考える。

[0162]

【数7】

y(u)がN個の基底関数 $D_1(u)$ ,  $D_2(u)$ , ... ,  $D_N(u)$ の線形結合で表されると近似すると、yとuの関係は次のように表される。

$$\mathbf{y} = A\mathbf{Y} \qquad A = \begin{pmatrix} D_1(u_1) & D_2(u_1) & \cdots & D_N(u_1) \\ D_1(u_2) & D_2(u_2) & & D_N(u_2) \\ \vdots & & \ddots & \vdots \\ D_1(u_M) & D_2(u_M) & \cdots & D_N(u_M) \end{pmatrix}$$

yが与えられたとき、この方程式の最小2乗解 viは

$$\widetilde{\mathbf{Y}} = (\mathbf{A}^T \mathbf{A})^{-1} \mathbf{A}^T \mathbf{y}$$

で与えられる。このためには、 $(A^TA)\tilde{Y}=A^Ty$ という連立一次方程式を、例えばLU分解法などを用いて解けばよい。一旦、LU分解を行っておけば、異なるyに対しての関数当てはめは、後退代入を繰り返すだけでできる。後退代入はLU分解に比べて、極めて短時間で行うことができる。例えば、2次元の関数当てはめを1次元の当てはめに分解して実行する際は、2方向それぞれに対する行列Aを求めてLU分解し、それぞれの方向に対して繰り返して関数当てはめを行うときは、後退代入だけを行えばよい。

[0163]

【外20】

### <3次元曲線の当てはめと補間>

1 次元曲線の当てはめは、 $y(u_1), y(u_2), ..., y(u_M)$ を近似するY(U)を求めるものであった。 3 次元の曲線の当てはめは、媒介変数 U を導入して1次元曲線の当てはめを 3 成分各々に適用することで実現できる。例えば、元の点列P'i(i=1..M')のを近似する 3 次元曲線を求めるにはのP'iの 3 成分P'xi, P'yi, P'zi各々に対して1 次元の関数当てはめを行なえばよい。点列の点数を 1/kに間引くには元の点列P'iの各々に対応する媒介変数 $u_i$ を $u_i$ =(i-1)/kとし、媒介変数 Uを用いて表現されるP(U)=(Px(U), Py(U), Pz(U)) (0<=U<M-1)をそれぞれの成分毎に当てはめる。P(U)は、M個の点U=0,1,…,M-1でのP(U)の値 Pi(i=1..M)で規定されるので、これらの値を求めることが 3次元曲線の関数当てはめの実際の作業である。Pi(i=1..M)が決定されれば、ふたたび1次元の補間を各成分各々に適用すれば(0<=U<M-1)での任意のUに対するP(U)を求めることができる。

[0164]

【外21】

#### <2次元関数の当てはめと補間>

[0165]

<周期関数の当てはめと補間>

血管サーフェースを表現する関数  $R(U,\Theta)$  は円周方向に対して1周 3 6 0 度を周期とする周期関数になっている。周期関数の当てはめと補間は、R i j (i=1..m , j=1..n) のj に関する両端の処理を工夫することによって通常の非周期関数と同じように行うことができる。すなわち、j =1 のときは R i , j+1 =R i 1 と考える。

[0166]

【外22】

**<スプライン補間された3次元曲線の長さ>** 

媒介変数Uを用いて表現された3次元曲線P(U)の長さの計算方法を考える。3次スプライン補間ではi番目の点 $U_i$ とi+1番目の点 $U_{i+1}$ の間の任意のUでの座標P(U)が $P_{i-1}$ ,  $P_i$ ,  $P_{i+1}$ ,  $P_{i+1}$ から規定される。 $P_i$ からP(U) ( $U_i$ <=U< $U_{i+1}$ )までの曲線に沿った長さについて考える。点 $P_i$ 1からの距離を求めるには各区間の長さを総和すればよい。

[0167]

【数8】

UiからUまでの長さ Ii(U)は

$$I_i(U) = \int_{U_i}^{U} \sqrt{\left(\frac{dP_x}{dU}\right)^2 + \left(\frac{dP_z}{dU}\right)^2 + \left(\frac{dP_z}{dU}\right)^2} dU$$

である。補間公式は

$$P_{x}(t) = \begin{pmatrix} t^{3} & t^{2} & t & 1 \end{pmatrix} A \begin{pmatrix} P_{x_{i-1}} \\ P_{x_{i}} \\ P_{x_{i+1}} \\ P_{x_{i+2}} \end{pmatrix}$$

$$t = \frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}, \quad A = \begin{pmatrix} -a & 2 - a & -2 + a & a \\ 2a & -3 + a & 3 - 2a & -a \\ -a & 0 & a & 0 \\ 0 & 1 & 0 & 0 \end{pmatrix}, \quad a = 1/2$$

だから、

$$\begin{split} &\frac{dP_{x}}{dU} = \frac{dP_{x}}{dt} \frac{dt}{dU} = \frac{1}{U_{i+1} - U_{i}} \frac{dP_{x}}{dt} = \frac{1}{U_{i+1} - U_{i}} \left(3t^{2} - 2t - 1 - 0\right) A \begin{pmatrix} P_{x_{i-1}} \\ P_{x_{i}} \\ P_{x_{i+1}} \\ P_{x_{i+2}} \end{pmatrix} \\ &= \frac{1}{U_{i+1} - U_{i}} \left(3\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right)^{2} - 2\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right) - 1 - 0\right) A \begin{pmatrix} P_{x_{i-1}} \\ P_{x_{i}} \\ P_{x_{i+1}} \\ P_{x_{i+2}} \end{pmatrix} \\ &\frac{dP_{y}}{dU} = \frac{1}{U_{i+1} - U_{i}} \left(3\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right)^{2} - 2\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right) - 1 - 0\right) A \begin{pmatrix} P_{y_{i-1}} \\ P_{y_{i}} \\ P_{y_{i+1}} \\ P_{y_{i+2}} \end{pmatrix} \\ &\frac{dP_{z}}{dU} = \frac{1}{U_{i+1} - U_{i}} \left(3\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right)^{2} - 2\left(\frac{U - U_{i}}{U_{i+1} - U_{i}}\right) - 1 - 0\right) A \begin{pmatrix} P_{z_{i-1}} \\ P_{z_{i}} \\ P_{z_{i+1}} \\ P_{z_{i+1}} \\ P_{z_{i+1}} \end{pmatrix} \end{split}$$

となり、結局

$$I_{i}(U) = \int_{U_{i}}^{U} \sqrt{aU^{4} + bU^{3} + cU^{2} + dU + e} dU$$

の形で表されることになる。これを数値積分または解析積分することにより曲線 の長さを求めることができる。

[0168]

解析積分を行えば、曲線上の点を表す媒介変数から曲線に沿った距離を求める 関数を得ることができ、この関数を演算することにより高速に距離を求めること ができる。

## [0169]

<始点から指定された距離にある点の座標>

血管伸展表示は、抽出した血管の始点から血管芯線に沿った距離を,例えば縦軸にとって表示している。従って、血管伸展表示画面を作成するには,血管芯線に沿って指定された距離にある血管芯線上の点を特定する処理が必要になる。最も単純な方法は、血管芯線を区間ごとに分け、それぞれの区間では芯線が直線であると仮定する方法である。しかし、実際には芯線は曲線であるため、このような方法で決定した点は正確でないという問題がある。

### [0170]

これを解決するには、それぞれの区間毎に曲線に沿った距離を算出し、その値を元に点を求めるという方法をとることが望ましい。また点の決定には、血管芯線を区間ごとに分け、それぞれの区間ごとの距離を算出する処理が必要になるため、血管伸展表示を更新するたびに、このような処理を行うと、処理に時間がかかってしまう。その結果、血管伸展表示の更新がすばやく行われず、操作者にとって使いにくいという問題が生じる。この問題は、区間ごとの曲線に沿った距離を予め算出し、区間毎に記憶しておくことにより回避することができる。

## [0171]

具体的には、次のステップにより血管芯線に沿って指定された距離にある血管 芯線上の点を、高速にかつ高精度に求めることができる。

- (1):当てはめた曲線を複数の区間に分割し、それぞれの区間の距離を予め 算出しておく。代わりに、曲線の始点からの累積距離を予め算出しておく方法で もよい。この方法の方が高速に演算できる。
- (2):算出した点間距離を元に、点Aからある距離にある点が存在する区間 を決定する。
- (3):点Aとその区間の間にある全区間の距離から、点が存在する区間内の 残余距離を求める。

- (4):決定された区間の距離と残余距離の比から、区間内の曲線を表す媒介 変数を求める。
  - (5):求めた媒介変数から、点の座標を算出する。

### [0172]

この一連のステップの中で、ステップ(4)の変わりに、解析積分で得られた 媒介変数から距離を求める関数の逆関数を演算する方法を用いるのもよい。この 手法によれば、より正確に点を求めることができる。

## [0173]

(第6の追加の形態)

この第6の追加の形態は、輪郭の交差を回避するための血管芯線曲率の調節方法に係り、この方法は画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理により実行される。

### [0174]

上述の第5の追加の形態では、血管の表面を表現するために血管芯線に垂直な断面での血管内腔の輪郭を求め、血管芯線上の多数の点に対応する血管輪郭をもって血管表面の3次元的な構造を表現している。しかしながら、一般には、血管芯線には細かい蛇行が存在し、その場合、隣り合う輪郭(=隣り合う血管芯線上の点に対応する輪郭同士)が交差することがある。交差が存在するような血管芯線を用いて血管伸展表示を行うと、表示がきわめて不自然になってしまう。また、交差が存在する輪郭を用いて狭窄率などの定量解析を行うと、その結果が不正確になるという問題がある。

#### [0175]

本追加の形態では、血管芯線の曲率を自動調整する仕組みを備えることで、輪郭の交差を回避する手法が提供される。具体的には、血管芯線の曲率を調整するには、抽出した血管芯線上の点に対して滑らかな曲線を当てはめる際に、曲線の曲率半径(曲率の逆数)を求め、その値が血管の半径を基準として、それよりも大きくなるように、曲率の大きさに応じてペナルティーを課すという手法を用いる。この結果、当てはめた曲線は抽出した血管芯線上の点の近くを通り(2乗誤差が小さく)、かつ曲率半径が概ね血管半径より大きい(ペナルティーが小さい

)ものとなる。

[0176]

(6.1) 曲率の計算

【数9】

まず最初に、曲率半径の計算方法について説明する。当てはめた曲線状の点を rと したとき、媒介変数 tでの dr/dt = (dx/dt, dy/dt, dz/dt)、および  $dr'/dt' = (d^ix/dt', d^iy/dt', d^iz/dt')$ を求める。Cutmull-Romスプラインの場合、

$$\frac{d\mathbf{r}}{dt} = \begin{pmatrix} P_{xi-1} & P_{xi} & P_{xi+1} & P_{xi+2} \\ P_{y_{i-1}} & P_{y_i} & P_{y_{i+1}} & P_{y_{i+2}} \\ P_{zi-1} & P_{zi} & P_{zi+1} & P_{zi+2} \end{pmatrix} A^{T} \begin{pmatrix} 3t^{2} \\ 2t \\ 1 \\ 0 \end{pmatrix}$$

$$\frac{d^2\mathbf{r}}{dt^2} = \begin{pmatrix} P_{x_{i-1}} & P_{x_i} & P_{x_{i+1}} & P_{x_{i+2}} \\ P_{y_{i-1}} & P_{y_i} & P_{y_{i+1}} & P_{y_{i+2}} \\ P_{z_{i-1}} & P_{z_i} & P_{z_{i+1}} & P_{z_{i+2}} \end{pmatrix} A^T \begin{pmatrix} 6t \\ 2 \\ 0 \\ 0 \end{pmatrix}$$

で表される。曲線に沿った長さsを導入すると、図22に示される接線ベクトル  $\mathbf{U} = \frac{d\mathbf{r}}{ds} = a\frac{d\mathbf{r}}{dt}$  、 法 線 ベ ク ト ル

 $\mathbf{b} = \frac{1}{k} \left( a \frac{d\mathbf{r}}{dt} \times a_2 \frac{d^2\mathbf{r}}{dt^2} \right)$ とそれぞれ表される。ここで、

$$a = \frac{ds}{dt} = \sqrt{\left(\frac{dx}{ds}\right)^2 + \left(\frac{dy}{ds}\right)^2 + \left(\frac{dz}{ds}\right)^2}, \quad a_2 = \frac{da}{dt} = \frac{1}{a} \left(\frac{dx}{dt} \frac{d^2x}{dt^2} + \frac{dy}{dt} \frac{d^2y}{dt^2} + \frac{dz}{dt} \frac{d^2z}{dt^2}\right),$$

$$\mathbf{r} = \begin{pmatrix} x \\ y \\ z \end{pmatrix}$$

である。曲率は  $k = \sqrt{\frac{dt}{ds} \cdot \frac{dt}{ds}}$  なので、

$$k = \sqrt{\left(a_2 \frac{d^2 x}{dt^2}\right)^2 + \left(a_2 \frac{d^2 y}{dt^2}\right)^2 + \left(a_2 \frac{d^2 z}{dt^2}\right)^2}$$

と計算することができる。曲率半径は

$$\rho = \frac{1}{k}$$

である。

[0177]

(6.2) 曲率に対するペナルティーを課した血管芯線の当てはめ方法

曲線の当てはめに先立って、各断面位置での輪郭線から最小半径の逆数  $\alpha_i$ を求めておく。これより曲率が大きいときにペナルティーをかけたいのだから、断面iの位置での曲率 $k_i$ が  $\alpha_i$ に比べて大きいときに、ペナルティーが大きな値になるようにする。このようなペナルティー関数の一例はPenalty =  $f\Sigma_i$   $(k_i/\alpha_i)^2$  である。fは調整可能な正則化パラメータで、その初期値はspline関数当てはめの誤差の2 乗和から予め求めておくことができる。sPenaltyは次のようなs2 次形式で書くことができる。

[0178]

【数10】

Penalty=  $f Y^T P_k Y$ 

[0179]

【外23】

Yは当てはめたいサンブル点での座標 $x_i$ ,  $y_i$ ,  $z_i$ を縦に並べたベクトル、 $P_i$ はペナルティー行列で、スプライン (spline) 補間の補間式から定めることができる。spline関数当てはめの場合、 y = A Y という方程式を最小2乗法により求めたが、曲率に対するペナルティーを加えるには、この方程式を

[0180]

【数11】

 $Y = (A^{T}A + Pk)^{-1}A^{T} y$ 

により求める。これにより、曲率が相対的に大きな芯線を回避することができる。どの程度曲率が小さくなるかは、fの大きさにより調節することができる。前述した第5の追加の形態では、点の移動距離(=2乗誤差)が小さくなるように最小2乗法を用いたが、fを大きくすることにより、移動距離が大きくても曲率が小さい曲線が選ばれるようになる。あるfを初期値として与えて上記のように曲線を推定したとき、k>αとなるような芯線上の点が存在した場合、断面の交差が存在する可能性がある。そのような場合は、fを一定割合だけ小さくして曲線を推定し直す。この演算を反復することにより、断面交差が無い芯線を求めることができる。

## [0181]

## (6.3) 芯線の血管輪郭からのはみ出しの対策

はみ出しをなくすには上記と逆のことを行えばよい。すなわち、一旦推定した 曲線の輪郭からのはみ出しがあった場合はfを一定割合だけ小さくし、再び推定 を行う。これを、はみ出しがなくなるまで反復すれば、はみ出しのない曲線を求 めることができる。

## [0182]

(第7の追加の形態)

この第7の追加の形態は、仮想正常血管壁推定と狭窄率の算出に係り、具体的な演算は画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理により実行される。

## [0183]

### (7.1) 仮想正常血管推定

前述した第1の実施形態では、血管の狭窄率を解析するために、血管の正常部と狭窄部の位置を操作者が指定し、それぞれの直径、断面積などを自動計算して、それらの値を基に狭窄率を算出していた。この方法の場合、正常部と狭窄部を操作者が指定することから、操作者の操作の仕方によっては、算出される値が変化してしまうこともあった。

#### [0184]

本追加の形態では、仮想的に狭窄が無かったときの血管壁の形状を推定し、その血管壁に対して、抽出した血管壁がどの程度狭窄しているのかということを示す情報を求める。この手法にあっては、仮想正常血管の太さは血管の1点のみでなく、ある範囲にわたる抽出血管の太さから決定されるため、操作者の操作の仕方の違いによる狭窄情報の差は小さく、さらに、最も狭窄した部位が自動的に算出されるため、操作者の操作の違いによる結果のばらつきが小さいという特徴がある。

#### [0185]

具体的な処理法として、画像処理プロセッサ11は、最初に、血管芯線と血管 表面を抽出する。この抽出には、上述した第1の実施形態から、それに適用可能 な第1~第6の追加の形態で説明した各種の手法を用いることができる。抽出さ れた血管芯線と血管表面は、第5の追加の形態に示したデータで表現されている。 。ただし、複数の輪郭の代表点の数は同一になっている。

[0186]

【外24】

i番目の輪郭線上のj番目の点 $\mathbf{q}_{ij}$ は血管芯線上の点 $\mathbf{P}_i$ と角度 $\boldsymbol{\theta}_{ij}$ 、 $\mathbf{P}_i$ からの距離  $\mathbf{R}_{ij}$ で表現される。また、全ての血管芯線上の点に対して、血管芯線の最初の点からの曲線に沿った距離  $\mathbf{1}_i$ は、第  $\mathbf{5}$  の追加の形態で示したように事前に計算されている。

[0187]

今、j番目の点のみに着目し、 $R_{ij}$ を血管芯線方向に並べた数値の組 $R_{1j}$ ,  $R_{2j}$ , ...,  $R_{mj}$ を考える。図23には、この数値それぞれをプロットしたグラフを示す。同図において横軸には距離 $l_i$ をとっている。

[0188]

図23において、太線は、プロットした点を近似する回帰直線である。回帰直線が求められたら、 $R_{ij}$ との差の $E_{ij}$ を求めて記録しておく。このような操作を全てのjに対して実行する。

[0189]

【外25】

次に、差 $E_{ij}$ を輪郭方向(j方向)に2乗和をとった値  $E_i = \sum_{j=1}^N E_{ij}^2$  を求め、全ての2乗和 $E_i$ の中で、 $E_i$ が最も大きい値となるようなiを求め、これをリスト Iに追加する。

[0190]

【外26】

ここまでの処理により、1回目の反復は終了し、次に2回目の反復に移り、再び回帰直線の算出を行う。ただし、2回目以降の反復では、リストIに含まれる輪郭は全ての計算から除外する。従ってk番目の反復ではm-k+1個のRの組を用いて回帰計算を行い、2乗和 $E_i$ を算出し、 $E_i$ が最大になるiを再びリストIに加える操作を行うことになる。反復の最後には、リストIに含まれるiを除いて2乗和 $E_i$ の和を算出し、この値をリストIに含まれるiを除いたRijの2乗和と比較し、 $E_i$ の和がRijの2乗和の $\alpha$ 倍よりも小さいか否かを判定し、小さかったら反復を終了する。 $\alpha$ は1より小さい正の数である。

## [0191]

反復を終了した時点での回帰直線 $y_j(1)$ を図 2 4 に示す。同図において、黒丸は $R_{ij}$ に対応する回帰直線上の値 $R'_{jj}=y_j(1_i)$ であり、これを $R_{ij}$ の代わりに用いた血管表面が、仮想正常血管の血管内腔を表す。

### [0192]

## (7.2)狭窄率算出法と狭窄率カーブ

スプライン補間などの補間手法を用いれば、血管芯線の先頭からの全ての距離 1 に対する血管輪郭の形状を求めることができる。同様に、回帰直線からは全ての距離 1 に対する仮想正常血管の輪郭の形状を求めることができる。これら抽出した輪郭形状と仮想正常血管の輪郭形状の各々に対して、それぞれ断面積 A (1) および $A_r$  (1) を求め、さらに、狭窄率曲線 s (1)  $=100 \times (1-A$  (1)  $/A_r$  (1) を求める。これらをグラフ化した一例を図 24 に示す。

### [0193]

この例によれば、前述した第1の実施形態のときと同様に、狭窄率の算出には 断面積のほか、最大径、最小径、平均径、実効径などを用いることができる。最 終的な解析結果として、狭窄率カーブの最大値が、この血管の狭窄率として表示 される。

#### [0194]

なお、仮想正常血管壁を求める別の手法として、全てのjに対して回帰直線を 求める代わりに、前述した第5の追加の形態で説明した滑らかな曲線を当てはめ る手法を適用することもできる。この手法を採用する場合、芯線方向に対して直 線近似するほか、滑らかな曲線で近似することもできる。これにより、血管の長 い範囲に対して仮想正常血管を求めることができる。

## [0195]

(7.3) 異常血管の範囲を除外した仮想正常血管推定

血管抽出にて得られた輪郭の形状は、細かい分岐などに因り、血管の太さよりも局部的に太い輪郭が抽出されることがある。そのような部分は仮想正常血管の推定に悪影響を及ぼすので、仮想正常血管の推定の際にmその異常部分がデータから除外されるようになっている方が望ましい。本追加の形態では、これを実現する2つの手法が提供される。

## [0196]

(a):1つの手法は、断面における抽出血管の輪郭の最大径が隣接する断面の輪郭よりも一定割合以上大きい場合には、その断面の輪郭は輪郭抽出のミスであると判断して仮想正常血管の推定の際に、その輪郭のデータを用いないで推定処理を行うようにする。具体的には、画像処理プロセッサ11は、N個の輪郭に対して各々、対象内か対象外かを保持する記憶領域を設け、輪郭の最大径が隣接する断面の輪郭より、一定割合以上大きい場合には、対象外と記録する。仮想正常血管推定の際は、対象外と記録したデータのみを用いて(すなわち、最初からそれだけの輪郭しか存在しないものとして)、推定処理を行う。これにより、仮想正常血管表面を推定するときの安定性を向上させることができる。除外された範囲は、血管伸展表示の表示の際、範囲の外と異なる色調で表示することで、その範囲が除外されていることを操作者が告知することができる。

#### [0197]

(b):もう1つの手法は、操作者が指定した範囲の断面をフィッティングの 対象外にするものである。

#### [0198]

同様に、操作者が不適当と考える断面の範囲をフィッティングの対象外に設定する機能があれば、推定の安定性を向上させることができる。範囲指定には血管伸展表示のカーソルバーを用いて、狭窄率解析の対象範囲を指定するのと同様の

方法で範囲の先頭と末尾を指定することで除外範囲を指定することができる。除 外範囲は複数設定することもできる。また、狭窄率解析の範囲を複数指定できる ようにし、対象範囲を選択できるようにしても同じ効果を得ることができる。

## [0199]

(a)、(b) どちらの手法であっても、対象外として指定された範囲に対しては、抽出血管表面と断面積カーブを非表示にする。

# [0200]

(第8の追加の形態)

この第8の追加の形態は、仮想正常血管芯線とそれを用いた血管伸展表示に係り、そのための具体的な演算は画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理により実行される。

### [0201]

### (8.1) 仮想芯線の算出

芯線に垂直な血管断面を用いる限り、断面の交差と曲線のはみ出しの両方を除くことができない場合がある。また、芯線に垂直な面の交差が無い場合、この芯線は血管からもはみでる場合がある。図26に示すように、このような垂直断面の交差のない芯線を血管走行線と呼ぶとともに、血管内腔からのはみ出しのない芯線を管腔内走行線と呼ぶことにする。

#### [0202]

血管走行線は断面の交差がないため、血管伸展表示や直交断面表示を行うのに 有用である。しかし、血管からのはみ出しが存在する可能性があるため、これを 用いて血管伸展表示を行うと、血管内腔を観察できない領域が存在する可能性が ある。これを解決するため、血管伸展表示に次のような手法が適用される。

## [0203]

画像処理装置11は、前述した第5、6の追加の形態で説明した手法を用いて、血管走行線を予め求めておく。次に、血管走行線に垂直な断面での血管輪郭から輪郭内の点を求め、これらの点の列として管腔内走行線を求める(図27参照)。輪郭内の点としては輪郭内部の重心位置や、輪郭内部にあり且つ全ての輪郭線から最も遠い箇所にある点などを用いることができる。

[0204]

血管伸展表示や直交断面表示を行うには、管腔内走行線を用いるが、その処理の過程で管腔内走行線に直交する面又は線を求める際、その代替の面及び線として、血管走行線に直交する面又は線を求めて採用する。このようにすれば、血管伸展画像の中央には必ず血管の内部が表示され、かつ、断面の交差のない自然な血管伸展表示を行うことができる(図28(a)~(c)参照)。なお、この手法で表示した直交断面画像は血管伸展表示で中心になる管腔内走行線に直交していないが、便宜上、直交断面画像(又は直交断面表示)と呼ぶことにする。

[0205]

血管走行線を用いた血管伸展表示と本追加の形態に拠る血管伸展表示とは次のような関係にある。血管走行線を用いた直交断面画像は、血管輪郭の中心が画面中心から外れていることがある(図28(b)参照)。本追加の形態に拠り作成した直交断面画像もこれと同一の断面を表示させることができ、輪郭の中心が画面中心になるように平行移動されていることが特徴である(図28(c)参照)。血管伸展表示は直交断面画像の中央の1ラインを、断面位置を変えながら集めて縦に並べたものとみなせる。従って、血管伸展画像には大きな血管の蛇行はなく、血管の幅の中央の線がほぼ画面の中央に配置される。

[0206]

管腔内走行線を求める際に用いる血管表面データは、抽出した血管表面そのものを用いることもできるし、滑らかな表面で当てはめたスムージング結果を用いることもできる。さらには、第7の追加の形態で説明した手法により作成した仮想血管壁の輪郭を用いてもよい。特に、仮想血管壁を用いると、血管の狭窄などが取り除かれているため、輪郭の代表点が血管の狭窄などに左右されることが無く、より蛇行の少ない自然な血管伸展画像を表示させることができ、一層効果的である。

[0207]

(8.2) 仮想芯線を用いた血管伸展表示

抽出された血管には適当なスムーシングが施され、血管芯線とその周囲の血管 表面(抽出血管表面)で表されて、MPR画像、Curved MPR画像、血管伸展画像、 血管断面画像、MIP画像、又は、ボリュームレンダリング画像に作成される。その後、抽出血管表面に対して狭窄などの異常領域が無いとしたときの仮想的な血管表面(仮想正常血管表面)が推定され、仮想正常血管表面で表される血管の太さと抽出血管表面で表される血管の太さに基づいて狭窄率などの定量解析がなされる。仮想正常血管表面は抽出血管表面と同様に様々な画面に表示される。

# [0208]

血管芯線は、血管のどこを通る線であるかが定義されているものではなく、ある場合には血管内の造影剤の領域の中心付近を通るとされる。この場合には、血管芯線に垂直な断面に基づいた血管伸展画像(straight view)や血管断面画像(perpendicular view)は断面同士が交差する可能性がある。また、狭窄部位では狭窄内の中心を通るように芯線が選ばれるので、芯線は屈曲することになり、この屈曲した芯線に基づいた血管伸展画像は血管本来の3次元的な形態と大きく異なってしまうことがある。

### [0209]

一方で、血管芯線は垂直断面の血管壁内での交差を避けるために、強いスムーシングが施され、一部、血管壁の外側を通る可能性もある。このような血管芯線に基づいて垂直な断面を使って作成した血管伸展画像や血管断面画像は断面の交差を避けることができるが、血管の強い屈曲部にて芯線が血管壁の外側を通る可能性があり、この強い屈曲部にて血管壁が血管伸展画像の基準線に対して左右に大きく蛇行してしまうことがある。本来ならば、このような血管の蛇行は望ましくなく、血管伸展画像には血管壁の局所的な形状変化だけが表現されるのが望ましい。

#### [0210]

本手法では、上記2つの芯線と異なるもう一つの定義を導入する。この定義によれば、芯線は推定された仮想血管表面の中心を通ると決められる。他の定義と区別するために、以下の説明では、この芯線を仮想芯線と呼ぶ。仮想芯線を用いて血管伸展画像を表示させると、その血管伸展画像における血管の蛇行を抑えることができる。仮想芯線は狭窄があってもそれを無視した正常血管の中心を通るので、これに基づいて表現された抽出血管は、狭窄による血管径の変化を表現す

ることができる。ただし、仮想芯線に直交する断面は、場合によっては、断面交差が起こる可能性があるため、不自然な血管伸展画像が表示される可能性がある。これを回避するために、血管芯線と必ずしも直交しない断面を用いて血管伸展画像を作成し、断面交差を回避することによる不自然な表示を避けることが望ましい。

# [0211]

求めた仮想芯線は、MIP画像又はCurved MPR画像に表示するとともに、血管伸展画像と直交断面画像の作成に用いる。血管伸展表示と直交断面表示は、血管芯線(従来の芯線)を元にした表示と仮想芯線を元にした表示とをできるようになっており、両者を切り替えることができる。血管芯線を元に表示した場合、その血管伸展画像に仮想芯線をグラフィックで重畳表示させることができる。

## [0212]

(第9の追加の形態)

この第9の追加の形態は、血管の輪郭点の対応付けに係り、そのための具体的 な演算は画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理により実行される。

#### [0213]

## (9.1)トロイダルグラフを用いた輪郭点対応付け

従来技術の項で示したベッセルトラッキング法は血管の断面の輪郭形状に大きな凹の部分がある場合、血管壁を適切に描出できないことがある。図29(a)は、そのように適切に抽出できない血管壁の例である。ベッセルトラッキング法では輪郭の内部の1点から放射状に輪郭を検出していくので、同図のように、飛び出した血管壁部分が描出されないことが起こり得る。

#### [0214]

このような描出洩れを生じさせないようにするには、図29 (b) に示すように、血管内部の出発点の周辺に小さな円状に点を配置し、この円の直交方向に点を移動させながら血管壁を検出するという方法がある。円周状の点が血管壁に到達すると、それ以上、点が動かないように処理することで、飛び出た血管壁の部分の輪郭も抽出することができるようになる。

## [0215]

本追加の形態では、ある点から放射方向にのびる半直線上に輪郭が2以上存在 する可能性がある場合に、追加的に必要になる手法について説明する。

[0216]

【外27】

ベッセルトラッキング法は、輪郭の内部の1点から放射状に輪郭を検出していく手法である。このような輪郭の形状を表現するにはN個の輪郭状の点に対応する動径方向距離 $R_{ij}$  (j=1..N)と、場合によっては $R_i$ の方向を定義するベクトル $d_i$ があればよい。本追加の形態では、輪郭の点の角度が等間隔とは限らないため、輪郭を表現するには $R_{ij}$ の他に $\theta_{ij}$ が必要になる。一つの輪郭をあらわす点の数は輪郭毎に一定とは限らないため、点の数 $N_i$ の設定も必要である。さらに、 $\theta_{ij}$ を計測する基準方向 $dx_i$ とその直交方向 $dy_i$ が存在すると、輪郭状の点の 3次元座標値を求めるのに便利である(これらの物理量は既に第5の追加の形態で説明した)。

## [0217]

3次元的な血管表面の形状は、血管芯線方向の多数の輪郭で構成されている。 第5の追加の形態で説明した血管壁の滑らかな曲面への当てはめや補間の手法、 及び、第7の追加の形態で説明した仮想正常血管壁の推定を実行するには、輪郭 点の数が各輪郭毎に同一である必要があり、かつ、輪郭内のどの点が他の輪郭の どの点が対応するかという点対応が取れている必要がある。ところが、血管抽出 の手法によっては、輪郭毎に点が異なってしまったり、点対応が取れていないこ とがあるため、以下に説明するように、点対応付けを行う必要がある。

#### [0218]

ここでは、2つの輪郭の間で点対応をとる手法について説明する。まず、2つの輪郭ので最近点対を求め、トロイダルグラフを作成する(図30参照)。最近点対とは2つの輪郭のどちらから見ても互いに最も近い点となるような点のペアである。輪郭状の点は輪郭に沿った媒介変数によって表すことができるので、最近点対は輪郭Aの媒介変数と輪郭Bの媒介変数の2つの数値により表すことができる。最近点対は一般に複数存在する。トロイダルグラフは、図30に示すように、横軸に輪郭Aの媒介変数を、縦軸に輪郭Bの媒介変数をそれぞれとり、これ

ら複数の最近点対を表す媒介変数の組をプロットしたものである。図30には、 たくさんの最近点対が×印で示されている。

## [0219]

次に、トロイダルグラフを傾き1の1本の直線で近似する。この際、輪郭Bの 媒介変数が0より小さいか又は1より大きい場合には、この範囲の直線に1を足 すか又は1を引くかして媒介変数は0から1の範囲になるように処理する。例え ば、輪郭を10等分したい場合を考えると、媒介変数Aを0から1まで10等分 した0.1間隔で刻む。これにより、輪郭A上に10個の点が取り直されたこと になる。これら媒介変数Aの10個の値に対応する媒介変数Bの値を直線から求 める。これにより、輪郭B上に輪郭Aの10個の点に対応する10個の点が取り 直されたことになる。図31に示すように、これら対応付けられた10個の点は トロイダルグラフ上で丸印で示されている。

## [0220]

次に、輪郭Bと輪郭Cの点対応付けを取るには、トロイダルグラフを作成し最近点対を直線近似し、先ほど求められた輪郭Bの10個の媒介変数に対応する輪郭Cの媒介変数を求める。このような操作を続けていくことにより、全ての輪郭の点対応付けを行うことができる。

#### [0221]

媒介変数としては、第5の追加の形態で説明した媒介変数Uを0から1の範囲になるようにした変数を用いるのが最も簡単だが、輪郭の曲線に沿った長さを0から1の範囲になるように変換したものを用いると、点の対応付けにより発生する輪郭形状の変形を小さくすることができる。また、最近点対を用いたトロイダルグラフを直線近似する代わりに、より簡便な方法として、片方の輪郭Aを媒介変数で等分する点から最も近い輪郭B上の点を用いることもできる。

#### [0222]

#### (9.2)輪郭点対応付けによる血管壁修正

上述の点対応付け手法を組み込むことにより、一旦、抽出した血管壁を画面に表示して、その形状をインターラクティブに修正することができる。図32(a)は修正する前の輪郭形状の例である。既に滑らかな曲面を当てはめた後の状態

を示しており、少数の制御点で滑らかな輪郭が表されている。これらの制御点は、画面中央の点(血管芯線の代表点)からの角度を等間隔にとることによって既に輪郭間の点対応が取れているものとする。

## [0223]

まず、本追加の形態に係る輪郭点対応付けを行わない場合を考える。その場合、白丸で表された制御点を移動させて輪郭形状を修正するのであるが、修正した輪郭が仮想正常血管壁の推定に利用されることを考えると、修正には制約があることがわかる。まず、制御点の数を変えてはならず、しかも、血管芯線の代表点から見た角度を等間隔に取ることにより異なる断面間の輪郭間の点対応付けが取れているので、血管芯線の代表点から見た点の角度を大きく変えることはできない。これらの制約のため、実際上、輪郭の制御点を移動させることはできない。

### [0224]

次に、本追加の形態に係る輪郭の点対応付けを行う場合を考える。この場合には、輪郭形状の修正を行った後、輪郭の点の対応を取り直す処理が行われるため、自由に輪郭を修正することが可能になる。図32(b)は修正した輪郭の例である。丸印1の制御点はその位置を移動させており、丸印2は新しく追加した制御点である。小さい白い丸印で表す制御点はその位置を全く修正させていない。また、図32の例のように、飛び出た部分が存在するような輪郭でも、新たに点を追加することにより、輪郭をより正確に表すことができる。これは、輪郭に沿う媒介変数を用いて対応をとっていることで、可能になる。つまり、血管芯線の代表点から見た角度に対する条件から、同一の角度方向に2点以上の輪郭が存在する場合を表現できないからである。

#### [0225]

このように輪郭点の対応付け処理は、輪郭をマニュアルで修正するための中心 的な役割を果たすとともに、任意の形状の輪郭を表現するためにも重要である。

### [0226]

## (第10の追加の形態)

この第10の追加の形態は、ねじれ問題の回避方法に係り、そのための具体的な演算は画像処理プロセッサ11のソフトウエア処理により実行される。

## [0227]

上述した第9の追加の形態に係る輪郭点の対応付け処理を使わない場合、血管 芯線の代表点から見た角度を用いて点対応をとることを余儀無くされる。そこで 、この第10の追加の形態は、上述した第9の追加の形態に係る輪郭点の対応付 け処理を使わない場合に(すなわち、血管芯線の代表点から見た角度を用いて点 対応をとる場合に)生じる血管の振れによる問題点を解決する手法を提供する。

# [0228]

プライマリ画面には、図33(a)に示すように、血管Bが表示されているとする。この血管Bの丸印CLで囲んだ湾曲部が血管伸展表示にどのように表示されるかについて考察する。なお、図33(b)は、同図(a)に示す矢印方向からみた、血管Bの湾曲部を示している(但し、この湾曲部にプライマリ画面の奥行き方向のねじれがある場合を示す)。

# [0229]

いま、図33(b)の場合とは異なり、血管Bの湾曲部はプライマリ画面のほぼ面に沿って湾曲しているものとする。この場合、図34(a)は、図33(a)の画面がプライマリ画面となっている場合に表示された血管伸展画像を示す。プライマリ画面に表示された血管Bの血管壁には、便宜上仮想的な2本の線L10,L11が示されている。太い線L10は血管壁の手前側に描かれており、細い線L11は血管壁の湾曲の外側に沿って描かれている。

## [0230]

図34(b)は、この血管Bの芯線に沿って曲面リフォーマット画像を作成した様子を表している。プライマリ画面の手前が曲面リフォーマット画像の左側になるように作成されるので、太い線L10が血管Bの左側に表示されている。この図は断面図として示しているので、本来は断面の手前や奥に存在するものは表示されないが、断面の位置関係を示すため、空間的に手前側に存在する細い線L11を重ねて表示している。

## [0231]

さらに、図34(c)は、血管伸展表示の(直交断面表示で断面を回転していない場合の)画像の例を示し、同図(b)を再び血管Bの芯線に沿って曲面リフ

ォーマット画像を作成したものである(double curved MPRと呼ぶ)。同図(b)で手前側となっている細い線L11が、同図(c)では左側には位置されている。

## [0232]

図34(d)に示す3つの断面画像は、血管芯線に直交する断面における画像を、同図(c)の3つの位置 $P1\sim P3$ の断面に対応して示したものである。同図(d)における下側に存在する線は、プライマリ画面(同図(a))にて手前側に存在することを示す。このように血管Bがプライマリ画面のほぼ面内方向に屈曲している場合には、同図(c)に示す血管伸展表示において、太い線L10 や細い線L11はほぼ真っ直ぐに伸びており、自然な状態で表示されていることがわかる。

## [0233]

次に、血管伸展表示が不自然に捩れる例を示す。図35は、プライマリ画面のほぼ前後方向に血管が屈曲している場合である。太い線L10と細い線L11は、図34の例と同じ位置に走っているが、観察する方向が異なっているために、太い線L10は血管Bのほぼ左側に沿っており、細い線L11は、血管Bの屈曲の外側を走っている。図34の例と同じようにして、同図(c)に示す画像(double curved MPR)を作成すると、2本の線L10,L11が血管Bの屈曲部付近で急激にほぼ180°捩れていることがわかる。同図(d)に示す血管断面も、屈曲部を境にして血管Bが180°回転していることを示している。このように、プライマリ画面の奥行き方向に血管Bが屈曲している場合(図33(b)の状態参照)、血管伸展表示や直交断面表示に付された血管が不自然に捩れるという現象が発生する。これにより、血管の形状を把握することが困難になってしまうという更なる未解決の問題が指摘されている。

### [0234]

さらに、この捩れ現象に伴い、血管の狭窄率の解析結果に及ぼす影響について 考える。前述した第9の追加の形態で説明した輪郭点の対応付け処理を実施しな い場合、輪郭点の対応は、輪郭点の血管芯線からみた角度に基づいて決定される 。この角度は、血管直交断面画像上のある方向を基準にした角度である。一例と しては、角度の基準は図36に示すように画面下方向に採り、そこから時計方向 に測る方法がある。

## [0235]

輪郭の周方向に8点の制御点をとることにすると、45度の間隔で8つの制御点が設けられることになる。仮想正常血管壁の推定の際は、異なる複数の断面の輪郭にて同様に8つの制御点を設け、それぞれ同じ番号の点が対応するものとし、同じ番号を持つ輪郭点の芯線からの距離をプロットして回帰直線で近似する処理が行われる。

### [0236]

このとき、図37(a)に示すように、血管伸展表示したときに、血管に見かけのねじれが存在すると、同一の番号(図では4番)をとった輪郭の制御点の列は、実際の血管では捩れた位置を通ることになる(図の黒い太線を参照)。このように捩れた位置を通るように輪郭の点対応をとり、血管芯線の距離(動径距離)をプロットすると、血管本来の太さの変化がないとしても、捩れによっても動径距離の変動が生じてしまう。このため、回帰直線で近似したものは、元の血管の形状と異なったものになってしまい、正常の血管の表面とはみなせなくなってしまう。このように、仮想正常血管の推定精度が劣化してしまうために、狭窄率の推定結果に誤差が生じてしまうという問題が生じる。

#### [0237]

# (10.1) 血管伸展表示と直交断面表示の再計算を手動実行

そこで、本追加の形態は、上述した不都合を回避するために、操作者がプライマリ画面(MIP画像、VR画像、又はMPR画像)の向きを血管の観察したい領域が画面に平行になるように修正して再計算ボタンを押すと、血管伸展画像及び直交断面画像を作り直す手法を提供する(図38(a),(b)参照)。

#### [0238]

操作者が再計算ボタンを押すと、画像処理プロセッサ11は、そのときのプライマリ画面の視線方向を使って輪郭点を再描出する。抽出した輪郭の形状に対して、直交断面表示の下方向を基準とした角度を用いて等間隔に制御点を取り直す。振りなおした周方向の点番号を元に、同じ点番号どうしが対応するように断面

間の点対点の対応を取る。仮想正常血管壁は、この点対点の対応関係を元に推定される。

[0239]

また、操作者の再計算ボタンの押し操作に応答して、画像処理プロセッサ11 は、血管伸展画像と直交断面画像をも、そのときのプライマリ画面の視線方向に 応じて再作成して表示する。

[0240]

操作者が再計算ボタンを押したときの画面の向きは、「初期プライマリ画面座標系」として保存される。プライマリ画面の向きは「プライマリ画面座標系」で表されて自由に方向を変えることができる。ただし、操作者が「original view」ボタンを押すと「初期プライマリ画面座標系」の値が「プライマリ画面座標系」にコピーされ、再計算ボタンを押した時点のプライマリ画面の向きに戻されるようになっている。

[0241]

(10.2) 捩率法による捩れ補正方法

その他の捩れ体策法を説明する。

[0242]

【外28】

曲線の捩れはdb/dsまたはdn/dsで表される。 $\tau$ =dn/ds・bは断面の面内捩れ率 [rad/cm]を表す。あるs=0の基準断面にてe(0)方向が面内の基準方向を表すとし、e(0)から計ったn(0)の方向の角度を $\theta$ 0とする。面内捩れ率 $\tau$ を曲線に沿って積分した値に $\theta$ 0を加えた値 $\theta$ (s)は、捩れがなければ与えられた基準方向e(s)から計ったn(s)の方向の角度 $\theta$ sに一致するはずである。その差  $\Delta \theta$ = $\theta$ s -  $\theta$ (s)は基準面s=0からsの断面までの捩れの総量を表し、仮の基準方向e(s)から $\Delta \theta$ の角度の方向e'(s)が捩れのない基準方向であることを表している(図39(a),(b)参照)。

[0243]

【外29】

そこで、画像処理プロセッサ11は、上述のように基準方向e'(s)を求めて、 直交断面画像 (perpendicular view) を表示する。このとき、血管伸展画像 ( straight view) は、直交断面画像のカーソルバーが血管伸展画像の横軸に対応 するように表示される。

[0244]

【外30】

(10.3) 捩れの大きい箇所はサンプリング間隔を小さくする

別の対策は、サンプリング間隔に関する。最初に、捩率法又は最近点対法により、捩れ追跡ベクトルを求める。直交断面画像において画面下を向くベクトルeと捩れ追跡ベクトルe'の角度の微分を面内捩れ率 $\tau$ [degree/cm, radian/cm]とする。断面間の目標捩れ角度を $\theta$ tとすると、少なくとも $\theta$ t/ $\tau$ の間隔以下でサンプリングすれば、断面間の捩れ角度を $\theta$ t以下にすることができる。このように、捩れの大きいところではサンプリング間隔を細かくすることにより、捩れによる狭窄率の解析誤差を小さく留めることができる。

[0245]

(10.4)捩れの大きいところを警告

さらに別の対策は、過度な捩れに対する警告に関する。面内捩れ率τ [degree/cm, radian/cm]がある閾値(例えば 9 0 degree/cm)以上であるか否を判断し、その範囲を血管伸展画像上で、例えば色を付けて警告することができる(図 4 0 の直交断面画像の範囲 R 参照)。血管伸展画像のデータを最初に作成するときに、ダイアログボックスを表示して、色を付けた部分の意味を説明して操作者の注意を喚起すればよい。

[0246]

(第2の実施の形態)

図40~50を参照して、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置の第2の 実施形態を説明する。

[0247]

この実施形態は、血管像の3次元表示における断面形態の把握、とくに狭窄部の周辺部分の観察及び血管全体における位置の把握を効率良く実行できる管腔状構造体の解析処理装置を提供するものである。具体的には、かかる解析処理装置に、血管伸展画像(straight view)及び直交断面画像(perpendicular view)における抽出領域の輪郭を修正可能な機能、血管伸展画像に狭窄率カーブを並列表示する機能、対象領域を切り出して3次元表示する機能、画像表示位置のジャンプ機能、及びパラメトリック表示機能などを持たせることを特徴とする。

# [0248]

本実施形態における管腔状構造体の解析処理装置は、そのハードウエア構成と しては、前述した図1に記載のものと同様に構成される。

## [0249]

図41を用いて、本実施形態における処理に関わる各種の構成要素(機能部も含む)を説明する。

### [0250]

表示器13はモニタ表示画面を提供するもので、この画面にはGraphical User Interface (GUI)部13Aと画像表示部13Bが表示される。これにより、表示器13Bは、画像処理プロセッサ11に設けたビデオメモリ11Aに保持させた画像データを表示することができる。GUI部13Aは、この解析処理装置を操作するための種々のボタンが配置されており、入力器14の一部として設けたマウス14Aにより操作する。

### [0251]

これに対し、画像処理プロセッサ11は、CPU1111、メモリ11R、ビデオメモリ11Aなどのハードウエアを備える。このうち、CPU111が予め記憶装置12に格納してある処理プログラムを読み出すとともに、この処理プログラムに基づいて3次元画像データを処理することにより、図41に示す各種の機能部を画像処理プロセッサ11に与えるようになっている。

## [0252]

# 【外31】

画像処理プロセッサ11は、画像処理を担うもので、機能的には、

- ・マウス操作入力処理部11B
- ・画像データ保存部11C
- ·構造体抽出部11D
- ·芯線抽出部11E
- ・ストレートボリューム作成部11F
- ·血管伸展画像作成部11G
- ·直交断面画像作成部11H
- ·断面位置変更部11I
- ·管腔状構造体輪郭修正部 1 1 J
- ・仮想正常管腔状構造体モデル作成部11K
- ・断面積・径算出部 1 1 L
- ·狭窄率算出部11M
- ・狭窄率カーブ作成部11N
- ・パラメトリック画像作成部110
- ·特定領域3次元作成部11P
- ・ボリュームデータ表示作成部11Q

#### を備える。

## [0253]

このうち、マウス操作入力処理部11Bは、操作者がマウス14Aを介して行ったモニタ表示画面上の操作に関わるデータ処理を行う。

#### [0254]

画像データ保存部11Cは、記憶装置12から読み出した3次元画像データを保存する。この3次元画像データ(以下、ボリューム画像データという)は、体軸方向に垂直な断面画像が体軸に沿った位置順に管理されており、ボリューム画像データにおける人体方向を示す情報と共に管理される。

#### [0255]

また、管腔状構造体抽出部11Dは、ボリューム画像データから血管などの管

腔状構造体の画像データを所望の領域抽出法により抽出する。この領域抽出法には、例えば、Marko Subasicらの開発したX線CT血管造影像から3次元的に血管および血栓領域を自動抽出する手法(論文「3-D Image analysis of abdominal a ortic aneurysm」 Medical Imaging 2001: Image Processing、Proceedings of SPIE vol.4322(2001) p388-394参照)を用いる。抽出した血管領域は管腔状構造体輪郭モデル(輪郭上のサンプル点を頂点とするサーフェイスモデル)としてメモリ11Rに保存する。なお、上述の抽出方法の代わりに、別の手法を用いてもよい。

### [0256]

芯線抽出部 1 1 E は、抽出された 3 次元血管領域の芯線を抽出する。この芯線の抽出方法には、例えば、Onn Winkらの開発したX線CT血管造影像から三次元的に血管の芯線を自動抽出する手法(論文「Fast Delineation and Visualization of vessel in 3-D Angiography Images」IEEE TRANSACTION ON MEDICAL IMAGING Vol. 19 No. 4 April 2000参照)を用いることができる。なお、この芯線の抽出方法の代わりに、別の手法を用いてもよい。

#### [0257]

ストレートボリューム作成部11Fは、図42に示すように、管芯線CLを直線状になるようにして、管芯線CLに垂直な断面画像を積み上げてボリュームデータを再構築する。このとき、画像データ保存部11Cに保存されている画像データの人体方向情報を基に、人体の胸から背中の向きが断面画像の上方向に向くようにして積み上げる。このようにして作成されたデータを「ストレートボリュームデータ」と呼ぶ。

#### [0258]

血管伸展画像(Straight View)作成部 1 1 Gは、ストレートボリュームデータにおける管芯線を含む断面像(ストレートビューともいう:図 4 2 (c)参照)を作成する。とくに、断面位置変更部 1 1 I により指定された位置の断面像を作成する。

## [0259]

また、直交断面画像 (Perpendicular View) 作成部11Hは、ストレートボリ

ュームデータにおける管芯線に垂直な断面像(Perpendicular(直交)ビューともいう:図42(c)参照)を作成する。とくに、断面位置変更部11Iにより指定された位置の断面像を作成する。

## [0260]

さらに断面位置変更部11Ⅰは、図43に示す如く、血管伸展画像/直交断面画像を生成する断面位置を、操作者の操作に応じて決定することができるようになっている。具体的には、ステップ断面移動モードを有し、この移動モードの元では、設定されたステップ値(ストレートビューの場合:管芯線を回転軸とした角度/Perpendicularビューの場合:管芯線に沿った距離もしくはvoxel数)で断面位置を変更できるようになっている。

## [0261]

また、断面位置変更部111は、狭窄率算出部11Mで算出された狭窄率カーブの極大位置へのジャンプモードを有する。このジャンプモードの元では、操作者がジャンプ指示操作を行うと、狭窄率の極大値位置をストレートビューの中心に表示するようにし、かつ、極大値から両側に向かって狭窄率がある値以上の範囲をストレートビューの表示範囲として表示の拡大率を自動設定するようになっている。また、ストレートビューは、狭窄率の極大値を持つ断面であって最小径を通る断面に設定される。このとき、Perpendicularビューである直交断面画像には、狭窄率の極大値を持つ位置の断面像が表示される。

# [0262]

なお、ストレートビューの中心位置およびPerpendicularビューの断面位置は、狭窄率カーブの代わりに血管の断面積または径のカーブを用いても設定してもよい。ただし、断面積または径の場合には、カーブの極小値又は極大値の位置をジャンプ位置とする。動脈瘤などの場合は、極大値を選択し、狭窄などの場合は極小値を選択する。

### [0 2 6 3]

さらに、断面位置変更部111は、GUI部13Aに設定した特定画素値を指定するウィンドウから特定画素値を設定すると、その画素値を持つ領域(例えば、石灰化領域あるいはsoft plaqueの領域)を含む断面へジャンプするモードを

持つ。操作者がかかるジャンプ指示操作を行うと、現在、ステップ移動モードで設定されているステップ値にて、管芯線を回転軸にして回転方向および管芯線に沿った方向のそれぞれに、指定された画素値を含む領域を持つストレートビュー/Perpendicularビューの断面を探索し、その断面を表示断面に生成する。ジャンプの基準位置は、特定画素値を持つ領域の重心位置とする。探索の優先順位は、例えば、血管の中枢側から末梢側の方向に、次いで芯線を軸に右回りの方向である。

# [0264]

また、構造体輪郭修正部 1 1 J は、図 4 4 に示すように、構造体抽出部 1 1 D で抽出した管腔状構造体輪郭モデルの輪郭を血管伸展画像(ストレートビュー)および直交断面画像(Perpendicular ビュー)のそれぞれに重畳表示し、ビデオメモリ 1 1 A に書き込むとともに、その輪郭を操作者の操作に応じて変更する。管腔状構造体輪郭モデルは輪郭上のサンプル点を頂点に持つモデルであり、その頂点をマウス 1 4 A でドラッグすると、頂点はその操作に応じて断面上で移動する。このとき、移動した頂点の 3 次元空間において近隣の頂点も、近隣の頂点を結ぶ近似曲線上に移動し、管腔状構造体輪郭モデルが修正される。構造体輪郭修正部 1 1 J は、修正結果が血管伸展画像及び直交断面画像のそれぞれに重畳表示された管腔状構造体輪郭モデルにも反映されるように、ビデオメモリ 1 1 A のデータを書き換える。

### [0265]

断面積・径算出部11Lは、管腔状構造体輪郭モデルを基にして、管芯線に垂直な断面の断面積および管芯線を通る直径および半径を算出する機能を有する。

### [0266]

また、仮想正常構造体モデル作成部11Kは、管腔状構造体の仮想的な正常時のモデル(仮想正常構造体モデル)のデータを作成する機能を有する。具体的には、この作成部11Kは、図49に示すように、管腔状構造体輪郭モデルの頂点(輪郭上のサンプル点)の管芯線からの距離(半径)を管芯線の方向にプロットしたグラフを回帰直線で近似する。次いで、その回帰直線を下回るサンプル点を消去する。この結果、残ったサンプル点における半径と回帰直線との相対自乗誤

••••

差(サンプル点の径-回帰直線の値)<sup>2</sup>/(サンプル点の径)<sup>2</sup>の総和があるしきい値以下になるまで、かかる処理を繰り返した場合の回帰直線から半径を求め直す。次いで、この求め直した半径に応じて、頂点位置を半径方向に移動させることで、仮想正常管腔状構造体モデルを作成する。なお、回帰直線は回帰曲線であってもよい。

# [0267]

狭窄率算出部 1 1 Mは、構造体輪郭モデルと仮想正常構造体モデルの断面形状に基づいて管腔状構造体の狭窄率を算出する。

## [0268]

Perpendicular ビューにおける構造体輪郭モデルの断面aの面積A a と、同じPer pendicular ビューにおける仮想正常管腔状構造体モデルの断面 b の面積Abを求める。狭窄率算出部  $1.1\,\mathrm{M}$  は、これらの面積値を用いて、狭窄率を、(Ab-Aa)/Ab×100(%)の演算から求める。なお、断面Aの最小径(Da)と、断面 b において対応する位置の径あるいは平均径(Db)を求め、(Db-Da)/Db×1.0.0(%)値を狭窄率として算出するようにしてもよい。

#### [0269]

狭窄率カーブ作成部 1 1 N は、狭窄率算出部 1 1 M で算出した狭窄率を血管芯線に沿う方向にプロットした狭窄率カーブを作成する。狭窄率カーブはストレートビューと対応させて表示するようにビデオメモリ 1 1 A に書き込まれる(図 4 8 参照)。

## [0270]

さらに、パラメトリック画像作成部110の機能を図45を参照して説明する。このパラメトリック画像作成部110は、ストレートボリュームにおける構造体輪郭モデルの頂点をオリジナルの画像データの座標系に変換したポイントを節点とするワイヤーフレームモデルを構築し、その節点には、構造体モデルのPerpendicularビューにおける半径、直径、断面積、又は狭窄率を割り当てる。

### [0271]

ワイヤーフレームの節点間の距離があるしきい値以下になるまで、隣接4節点の 平均座標位置に節点を追加する。追加した節点に対して、隣接する節点に割り当 てられている値(半径、直径、断面積、又は狭窄率)を節点距離に応じて補間し、かかる値を割り当てる(これをパラメトリックモデルと呼ぶ)。

### [0272]

パラメトリック画像作成部110は、このように作成されたパラメトリックモデルを用いて管腔状構造体の3次元表示を行うように構成する。この表示の際、作成部110は、節点に割り当てられている値に応じて表面色を変えるように表示画像データを作成する。このとき、例えば、あるしきい値以上の節点を持つ表面を赤色で表示するようにデータ作成してもよいし、節点の値が大きくなるにつれて、例えば連続的に青から赤にグラデーションさせた色で表示画像を作成するようにしてもよい。作成した画像をパラメトリック画像と呼ぶ。グラデーション表示する場合には、色と値を視覚的に対応させるために、表示画像上に表示するカラーバーも作成することが望ましい。

## [0273]

これら各種の表示態様は、後述する特定領域3次元表示およびボリュームデータ表示の管腔状構造体の表示にも適応される。また、ボリュームデータ表示においては、パラメータの値をアノテーション表示するとよい。

## [0274]

さらに、特定領域3次元作成部11Pの機能を図47により説明する。この特定領域3次元作成部11Pは、ストレートビューで表示されている範囲に対応するオリジナルのボリューム画像データを対象として3次元表示する機能を有する。この3次元表示には、従来周知の任意断面像および擬似三次元表示(ボリュームレンダリング又はサーフェースレンダリング)をフュージョンしてもよい(図47(a), (b)参照)。これにより、3次元表示におけるopacity設定、画像回転、拡大率の変更、Panningなどの一般的な操作が行えるようになる。

#### [0275]

このときの任意断面像は、操作者の選択操作に応じて、ストレートビューの断面位置(血管が屈曲している場合は通常曲面になる)、Perpendicularビューの断面位置、または管芯線の接線方向の断面として作成される。すなわち、ストレートビューと、Perpendicularビューの断面位置を変更すると、任意断面像位置

も変更される。

## [0276]

なお、逆に、この特定領域3次元表示において、任意断面の位置を変更すると、ストレートビューとPerpendicularビューの断面位置が連動して変わるように設定してもよい。

### [0277]

また、任意断面をクリップ面とした、フロントクリップ表示が可能なように設定してもよい(図47(e)参照)。さらに、操作者の選択操作に応じて、仮想正常構造体モデル作成部11Kで作成した仮想正常構造体モデルをフュージョン表示するように構成してもよい(図47(c)参照)。また、マウス操作による始点および視線方向の変更に応じた画像を作成するフライスルー表示が可能なように設定してもよい(図47(d)参照)。なお、対象領域の範囲はストレートビューの表示範囲とは無関係に任意に指定するようにしてもよい。

### [0278]

さらに、ボリュームデータ表示作成部 1 1 Qは、ボリューム画像データのMPR 像、MIPなどの投影像、又はボリュームレンダリング像を作成し、その画像上に現在表示されているPerpendicular ビューの断面位置を示すグラフィックを重畳して画像データを作成し、この画像データをビデオメモリ 1 1 A に書き込むようになっている。

## [0279]

なお、画像処理プロセッサ11に設けられるメモリ11Rは、このプロセッサ11で処理されるデータを一時的に保持する。また、ビデオメモリ11Aは、GUI部13A及び画像処理部13Bで作成した画像データを保持する。ビデオメモリの内容がモニタ画面に表示される。ユーザはマウス14Aを用いて、GUI部13Aのボタンの操作および画像表示部13Bに表示された画像の操作を指令することができる。

### [0280]

次に、図46、48、及び50を参照して、本実施形態に係る管腔状の解析処理装置で実行される、基本的な画像表示・解析処理の一例を説明する。

[0281]

図50に示すように、画像処理プロセッサ11は、かかる画像表示・解析処理を、画像データ選択(ステップS41)、管腔状構造体抽出(ステップS42)、管腔状構造体芯線抽出(ステップS43)、デフォルト画像表示(ステップS44/血管伸展表示(ストレートビュー)、直交断面表示(Perpendicularビュー)、ボリュームデータ表示、特定領域3次元表示のデフォルト条件での表示を含む)、管腔状構造体輪郭モデル修正(ステップS45)、狭窄率算出、狭窄率カーブ表示、パラメトリック画像作成(ステップS45)、及び画像操作(ステップS47)の順に処理する。画面操作には、ストレートビューおよびPerpendicularビューの断面位置の移動操作、断面ジャンプ操作、特定領域3次元画像操作(クリッピングON/OFF)、パラメトリック表示ON/OFF・パラメータ切り替え、及び、ボリュームデータ表示操作(MPR/投影/ボリュームレンダリング表示切替、表示条件変更)が含まれる。

[0282]

これを更に順に詳述する。

[0283]

まず、画像処理プロセッサ11は、図示しない画像選択GUIを起動させて、画像データ保存部11Cに保存されているデータの一覧を表示する。操作者が、その一覧の中から所望の画像データを選択すると、その画像データを例えば記憶装置12からメモリ11Rに読み込む(ステップS41)。

[0284]

次いで、画像処理プロセッサ11は、その構造体抽出部11Dにより、メモリ 11Rに書き込まれている画像データに管腔状構造体抽出処理を施し、実際の管 腔状構造体輪郭モデルを作成する(ステップS42)。

[0285]

次いで、画像処理プロセッサ11は、その芯線抽出部11Eにより、抽出された管腔状構造体の管芯線を抽出する(ステップS43)。

[0286]

このように準備が整うと、画像処理プロセッサ11により、図46に例示する

デフォルト画像がモニタ13の画像表示部13Bに表示される。具体的には、ストレートボリューム作成部11Fが、管芯線および画像データを基にストレートボリュームデータを作成する。この作成に応答して血管伸展画像作成部11G及び直交断面画像作成部11Fが起動する。すなわち、デフォルトの断面位置・表示条件の元で、ストレートボリュームデータから、血管伸展画像作成部11Gがストレートビューである血管伸展画像を作成し、直交断面画像作成部11FがPerpendicularビューである直交断面画像を作成し、それらの画像データをビデオメモリ11Aに書き込む。

### [0287]

また、ボリュームデータ表示作成部11Qにより、デフォルトの表示条件で画像データのボリュームデータ表示用の画像が作成され、この画像データがビデオメモリ11Aに書き込まれる。

## [0288]

さらに、特定領域3次元作成部11Pにより、ストレートビューの表示範囲に 対応したオリジナルの画像データについて、3次元表示画像が作成され、そのG 像データがビデオメモリ11Aに書き込まれる。

### [0289]

このため、モニタ13は、ビデオメモリ11Aに書き込まれた画像データをデフォルト画像として例えば図46に示すように表示する。

## [0290]

さらに、画像処理プロセッサ11は、その構造体輪郭修正部11Jを介して、 操作者に現在表示されている血管などの管腔状構造体の輪郭を手動で修正する機 械を与える(ステップS45)。

#### [0291]

具体的には、構造体輪郭修正部11Jはその機能により、最初に、構造体抽出部11Dにより抽出された管腔状構造体の輪郭モデルの輪郭データをビデオメモリ11Aに書き込み、かかる輪郭モデルを血管伸展画像および直交断面画像それぞれに重畳表示する。この重畳表示された輪郭モデルを観察した操作者は、その修正を欲する場合、マウス14Aなどを介して輪郭修正の指令を画像処理プロセ

ッサ11 (構造体輪郭修正部11 J) に与える。

# [0292]

管腔状構造体の輪郭モデルは輪郭上のサンプル点を頂点に持つモデルであり、その頂点をマウス14Aでドラッグすると、そのドラッグ操作に応じて頂点を断面上で移動させることができる。このとき、構造体輪郭修正部11Jの機能により、移動した頂点の3次元空間における近隣の頂点も、近隣の頂点を結ぶ近似曲線上の適宜な位置に自動的に連動して移動し、管腔状構造体輪郭モデルが修正される。この修正結果は、ビデオメモリ11Aにおける画像データの書き換え処理を通して、ストレートビューである血管伸展画像およびPerpendicularビューである直交断面画像それぞれに重畳表示された輪郭像にも反映される。

## [0293]

ストレートビュー及びPerpendicularビューの断面位置はそれぞれの断面位置バーB1,B2をドラッグして個別に移動可能になっている(図46参照)。また、ステップ移動操作ボタンB3をクリックすると、断面位置変更部11Iにより設定されているステップ量で断面位置が移動される。この断面位置の画像が血管伸展画像作成部11G及び直交断面画像作成部11Hによりそれぞれ作成され、さらに、構造体輪郭修正部11Jにより、ビデオメモリ11Aにおける出画像データ書換処理を介して、作成された構造体輪郭モデルの輪郭がモニタ13上の血管伸展画像および直交断面画像それぞれに重畳される。

# [0294]

次いで、画像処理プロセッサ11により、狭窄率算出、狭窄率カーブ表示、及びパラメトリック画像作成の処理が実行される(ステップS46:図48参照)

## [0295]

o

具体的には、操作者が「狭窄率算出ボタンB4」をクリックすると、仮想正常構造体モデル作成部11Kはその機能により、既に実際に得られている血管などの構造体輪郭モデルを基に、その仮想正常構造体モデルを作成する。

## [0296]

これにより、狭窄率算出部11Mはその機能により、実際の構造体輪郭モデル

と仮想正常構造体モデルとの断面形状から管腔状構造体の狭窄率を算出する。また、ビデオメモリ11Aへのデータ書込みを介して、現在表示されているPerpen dicularビューの断面における狭窄率をPerpendicularビューに重畳表示する。

# [0297]

また、狭窄率カーブ作成部11Nは、その機能に拠り、狭窄率算出部11Mで 算出した狭窄率を血管芯線に沿う方向にプロットした狭窄率カーブデータを作成 する。この狭窄率カーブのデータは、血管伸展画像と対応させて表示するように ビデオメモリ11Aに書き込まれ、図48に示す如く、モニタ13に表示される 。

## [0298]

さらに、パラメトリック画像作成部110はその機能により、前述のパラメトリックモデルを作成し、メモリ11Rに格納する。

### [0299]

続いて、画像処理プロセッサ11は、操作者に種々の画像操作を許す(ステップS47)。この操作をその種類別に説明する。

#### [0300]

<A:ストレートビュー及びPerpendicularビューの断面位置の移動操作>操作者は、ストレートビュー及びPerpendicularビューの断面位置を表す「断面位置バー」B2,B1を画像上でドラッグして移動させることができる。これに応答して、断面位置変更部11Iにより断面位置が変更され、この変更に応答して、血管伸展画像作成部11G及び直交断面画像作成部11により、その変更された断面位置の画像データがそれぞれ作成されてビデオメモリ11Aに書き込まれる。また、特定領域3次元画像作成部11Pにより、上記断面位置の変更に対応して、任意断面位置が変更され、その断面位置での画像データが作成され。この画像データもビデオメモリ11Aに書き込まれる。ビデオメモリ11Aに書き込まれた画像データは一定時間毎に読み出されて、モニタ13に表示される。さらに、Perpendicularビューの断面位置が変更された場合には、ボリュームデータ表示作成部11Qにより、Perpendicularビューの更新された断面位置を示すグラフィックを画像に重畳させたデータが作成され、ビデオメモリ11Aへの

データ書換処理を介して、かかる画像データがモニタ13に表示される。

## [0301]

また、この断面位置操作にあっては、狭窄率の極大位置への断面のジャンプ動作又は特定画素値を持つ断面へのジャンプ動作がなされる。具体的には、「狭窄率極大ジャンプ」キーB5、又は、「特定画素値ジャンプ」キーB6がクリックされると、前述したように断面位置を一気にジャンプさせることができる。この断面位置のジャンプ動作に伴い、上述と同様に画像表示の更新が自動的に連動して行われる。キーB5又はB6をクリックする度に、次の位置にジャンプさせることができる。

## [0302]

<B:特定領域3次元画像操作>

この特定領域3次元画像操作では、以下のように複数種の操作が可能になっている。

### [0303]

## (B1) 任意断面表示のモード選択

操作者は、GUI部13Aを介して、特定領域3次元表示の任意断面位置をストレートビュー断面位置、Perpendicularビュー断面位置、または管芯線の接線方向の断面のうち、何れかを選択することができる。特定領域3次元作成部11Pは、かかる選択に応じた画像を作成し、これをビデオメモリ11Aに転送するので、このビデオメモリ11Aの保持内容がモニタ13に表示される。管芯線の接線方向の断面が選択された場合、Perpendicularビュー断面に対して垂直であり、且つ、Perpendicularビューとの交線がストレートビューと同じ交線を持つ断面が設定される。

## [0304]

#### (B2) 仮想正常構造体モデルのフュージョン表示

操作者は、GUI部13Aを介して、仮想正常構造体モデル表示モードを選択することができる。この選択に応答して、特定領域3次元作成部11Pにより、仮想正常構造体モデルをフージョンした画像が作成され、この画像データがビデオメモリに転送されて、モニタ13に表示される。

[0305]

## (B3) フライスルー表示

また、操作者は、GUI部13Aを介して、フライスルー表示モードを選択することができる。この選択に応じて、特定領域3次元作成部11Pは、マウス操作による始点および視線方向の変更に基づく画像を作成する。この作成された画像データはビデオメモリ11Aに書き込まれ、モニタ13に表示される。

[0306]

# (B4) フロントクリップ表示

さらに、操作者がGUI部13Aを用いてフロントクリップ表示モードを選択することができる。この選択がなされると、特定領域3次元作成部11Pは、任意断面をクリップ面とするフロントクリップ画像を作成する。この作成された画像データは、ビデオメモリ11Aへの書込みを通じて、モニタ13に表示される。

[0307]

### <C:パラメトリック表示>

パラメトリック表示を説明する。操作者がGUI部13Aを介して「パラメトリック表示」トグルキーをONにすると、パラメトリック画像作成部11Oにより、前述したパラメトリックモデルに基づいて、ボリュームデータ表示および特定領域3次元表示における管腔状構造体の表示をパラメトリック画像に切り替えた画像が作成される。この画像データは、ビデオメモリ11Aを介してモニタ13に転送され、表示に供される。

## [0308]

このとき、操作者は、GUI部13Aでパラメータ(半径/直径/断面積/狭窄率)の選択を任意に選択できる(図48参照)。この選択に応じて、パラメトリック画像作成部11Oにより、画像が作成・更新される。また、GUI部13Aに対してなされる、しきい値表示又はグラデーション表示のどちらかの選択に応じて、同様に、画像が作成及び更新される(図48参照)。グラデーション表示が選択された場合は、カラーバーも同時に作成され、このカラーバーのデータも作成した画像とともにビデオメモリ11Aに転送され、表示される。しきい値表示が選択された場合、しきい値設定スライダーバー(図48参照)を動かすこ

とができ、このバーで指定されたしきい値以上の部分が赤色になるように指令される。これに応じて表面色が変わるように、パラメトリック画像作成部110が 画像データを作成し、ビデオメモリ11Aに転送されて、モニタ13の表示に供 される。

### [0309]

<D:ボリュームデータ表示操作>

操作者の選択に応じて、ボリュームデータ表示作成部11Qの機能が動作し、ボリューム画像データのMPR像、MIPなどの投影像、又はボリュームレンダリング像が作成される。現在表示されているPerpendicularビューの断面位置を示すグラフィックを、かかる作成した画像に重畳させたデータが作成され、ビデオメモリ11Aへの書込みを介して、モニタ13に表示される。

## [0310]

以上のように、本実施形態によれば、操作者は、定量解析のために抽出した管腔状構造体領域の輪郭の修正を容易に行うことができる。また、血管などの管腔状構造体の狭窄率を対比させて画像表示位置を決定することができる。さらに、注目領域を切り出して3次元画像表示するので、より高速なデータ処理になる。

### [0311]

一方、管腔状構造体の狭窄率、断面積、又は径のカーブから自動的に目的とする位置の画像表示を行うことができる。狭窄率、径、又は断面積に対応して管腔状構造体を色付けして表示するので、かかる構造体の3次元的構造をより簡単に且つ確実に把握することができる。したがって、従来の手法に比べて、管腔状構造を3次元的により容易に把握できるようになり、これにより、診断精度の向上を期待できるとともに、医師等の操作者の負担を確実に軽減させることができる

## [0312]

(第3の実施形態)

次に、図51~57を参照して、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置の 第3の実施形態を説明する。 [0313]

この実施形態は、血管像の3次元表示における断面形態の把握、とくに、血管の瘤の3次元的な経時変化を容易に且つ精度良く把握し、手術適応判定などの精度を向上させようとするものである。この実施形態に係る解析処理装置は、概略的には、現在及び過去の3次元画像データそれぞれからから血管芯線及び血管領域の画像(血管内腔及び血栓部を含む)抽出し、計測範囲を指定し、計測範囲の前後の基準となる分岐位置を指定して位置合わせをし、この状態で血管領域の画像に基づいて瘤に関わる定量的な解析及びその解析結果の表示を行うことを特徴とする。

[0314]

本実施形態に係る管腔状構造体の解析処理装置は、第2の実施形態のときと同様に、そのハードウエア構成としては、前述した図1に記載のものと同様に構成される。このため、画像処理プロセッサ11は、予め記憶装置12に格納してある演算プログラムを読み出すとともに、この演算プログラムに基づいて3次元画像データを処理することにより、図51に示す機能を発揮するようになっている

[0315]

図51を用いて各機能ブロックを説明する。

[0316]

表示器13はモニタ表示画面を提供するもので、この画面にはGraphical User Interface (GUI)部13Aと画像表示部13Bが表示される。これにより、表示器13Bは、画像処理プロセッサ11に設けたビデオメモリ11Aに保持させた画像データ (経時変化画像データを含む)を表示することができる。GUI部13Aは、この解析処理装置を操作するための種々のボタンが配置されており、入力器14の一部として設けたマウス14Aにより操作する。

[0317]

画像処理プロセッサ11は、画像処理を担うもので、CPU111、メモリ11R、ビデオメモリ11Aなどのハードウエア構成を備える。このCPU111
の所定の処理プログラムの実行により、画像処理プロセッサ11には、機能的に

は、マウス操作入力処理部11B、画像データ保存部11C、画像作成部11S 、血管抽出処理部11T、画像データ位置合わせ処理部11U、経時変化算出処理部11V、及び経時変化画像作成部11Wが備えられる。

## [0318]

このうち、マウス操作入力処理部11Bは、計測範囲設定処理及びGUI部ボタン操作処理を担う。計測範囲設定処理により、モニタ13の画像表示部13Bに表示された、比較する2つの検査の画像上で、マウス14Aを介して指定された位置に基づいて計測範囲が設定される。また、GUI部ボタン操作処理により、マウス14を介して指令された情報に基づいてGUI部13Aのボタン操作に関わるデータが処理される。

## [0319]

画像作成部11Sは、計測範囲設定の位置指定を行うための画像を作成するようになっている。画像データ保存部11Cに格納された、比較する2つの検査の画像データをメモリ11Rに呼び出し、その各画像データに対してMPR画像を作成する。この作成されたMPR画像のデータはビデオメモリ11Aに転送される。

## [0320]

血管抽出処理部11Tは、比較する2つの検査の画像データの指定された計測範囲における、血管領域および血管内壁に付着する血栓領域を、メモリ11Rにある画像データを処理して抽出する機能を有する。かかる領域抽出は、前述したように、例えば、Marko Subasic等が開発したX線CT血管造影像から3次元的に血管および血栓領域を自動抽出する手法(論文「3-D Image analysis of abd ominal aortic aneurysm」 Medical Imaging 2001: Image Processing、Proceedings of SPIE vol.4322(2001) p388-394) を用いて行うことができる。また、この血管抽出処理部11Tは、抽出された血管領域の芯線(又は血栓部を含む領域の芯線)を抽出する機能をも有する。芯線の抽出は、例えば、Onn Wink等が開発したX線CT血管造影像から3次元的に血管の芯線を自動抽出する手法(論文「Fast Delineation and Visualization of vessel in 3-D Angiography Images」IEEE TRANSACTION ON MEDICAL IMAGING Vol.19 No.4 April 2000)を用いて

行うことができる。

# [0321]

画像データ位置合わせ処理部11Uは、ストレートボリューム作成処理を位置 合わせ処理を担っている。

### [0322]

このうち、ストレートボリューム作成処理は、前述したものと同様に行われる(図42参照)。すなわち、画像データ保存部11Cに保存されている、比較する2つの検査の画像データと当該画像データにおける人体方向データとに基づいて、人体の向きが同じになるように2つの検査の画像データの方向が合わせられる。そして、計測範囲の血管芯線が直線状になるようにして、血管芯線に垂直な断面画像が積み上げられる。これにより、画像データが再構築される。このとき、例えば、人体の胸から背中への向きが断面画像の上方向になるようにしてデータ積上げがなされ、ストレートボリュームデータと呼ばれるデータが作成される

## [0323]

位置合わせ処理は、図52(a),(b)に示すように、2つのストレートボリュームデータについて、計測範囲の指定点を基準に位置合わせを行う処理である。対応する断面は補間処理で作成される。

## [0324]

経時変化算出処理部11 Vは、図53(a),(b)に示すように、比較する2つの検査(検査時刻1と検査時刻2とし、検査時刻2の方が過去とする)のストレートボリュームデータで対応する血管芯線に垂直な面の径の長さを算出し、「(検査時刻1の径)ー(検査時刻2の径)」の演算を行って径変化量を求める機能を有する。この演算は、血管芯線方向の一定間隔毎であって、その血管芯線に垂直な断面上で一定角度毎になされる(図53(c)参照)。

### [0325]

また、経時変化算出処理部11Vは、検査時刻1と検査時刻2の期間の時間値で径変化量を割り算し、その径変化速度を求めるようになっている。

## [0326]

さらに、経時変化算出処理部11Vは、比較する2つの検査(検査時刻1と検査時刻2とし、検査時刻2の方が過去とする)のストレートボリュームデータそれぞれに対し、対応する血管芯線に垂直な面の断面積を算出し、「(検査時刻1の断面積) - (検査時刻2の断面積)」の演算により断面積変化量を求める機能をも有する。この演算は、血管径に対する演算のときと同様に、血管芯線に沿った一定間隔毎になされる。

## [0327]

これに加え、経時変化算出処理部11Vは、検査時刻1と検査時刻2の期間の時間値で断面積変化量を割り算し、その断面積変化速度をも求めるようになっている。

## [0328]

経時変化画像作成部11Wは、図54(a),(b)に示すように、ストレートボリュームデータにおける血管径の端点を、オリジナル画像データの座標系に変換したポイントを節点とするワイヤーフレームモデルを構築し、その節点には、経時変化算出処理部11Vで算出した径変化量及び径変化速度を割り当てるという処理を行う。

### [0329]

具体的には、ワイヤーフレームの節点間の距離があるしきい値以下になるよう に節点を追加する(例えば、隣接4節点の平均座標位置に追加)。そして、隣接 する節点に割り当てられている径変化量および径変化速度を節点距離に応じて補 間演算し、この補間値を追加節点に割り当てる。

#### [0330]

更に、この経時変化画像作成部 1 1 Wは、作成したワイヤーフレームモデルを基に表面表示(サーフェースレンダリング)を行う。このとき、節点に割り当てられている径変化量又は径変化速度に応じて表面色を設定し、表示すべき画像のデータを作成する。例えば、あるしきい値以上の節点を持つ表面は赤色で描出されるように画像データを作成する。また、径変化量又は径変化速度が大きくなるにつれて、連続的に青から赤にグラデーションさせた色で描出されるように画像データを作成してもよい。このとき、色と値の対応を目視で容易に確認できるよ

うに、画像上に表示するカラーバーのデータを作成することが望ましい。

## [0331]

この経時変化画像作成部 1 1 Wは、断面積の変化についても同様の処理を行う。つまり、断面積変化量に関しても、血管芯線に垂直な同一断面上にあるワイヤーフレームモデルの節点に同一の断面積変化量または同一の断面積変化速度を割り当てることで、径変化量の場合と同様に画像データを作成するようになっている。

## [0332]

画像データ保存部11Cは、画像データを保存・管理する機能を有する。この 医用画像データは、通常、体軸方向に垂直な断面画像が体軸位置順になるように 、かつ、画像データにおける人体方向を示すデータと共に管理される。画像デー タはメモリ11Rに読み出されて3次元画像データとして扱われる。また、患者 毎に画像データが管理されており、その患者の検査の画像データが容易に検索可 能になっている。

## [0333]

メモリ11Rは、画像データ保存部11Cに保存されている画像データを読み出して一時的に保持する機能を有する。この画像データの各画素データは、3次元座標で指定できるように管理されている。ビデオメモリ11Aは、モニタ13に画像を表示すべく、画像作成部11S及び経時変化画像作成部11Wで作成した表示画像データを保持する。操作者は、マウス14を操作して、GUI部13Aのボタン操作のほか、画像表示部13Bに表示された画像上で計測範囲を設定するための操作を行うことができる。

## [0334]

次に、図55~57を参照して、本実施形態に係る管腔状の解析処理装置で実 行される、基本的な画像表示・解析処理の一例を説明する。

### [0335]

まず、画像処理プロセッサ11は、図55に例示する計測範囲設定画面をモニタ13の画像表示部13Bに表示する(図57、ステップS51)。次いで、操作者からのインターラクティブな操作情報を受けて、GUI部13Aの患者名およ

び検査リストから患者およびデータが選択される(ステップS52)。例えば「検査1」(又は「検査2」)キーがクリックされると、画像処理プロセッサ111は、その画像作成部11Sの機能により、指定された画像のデータを作成し、画像表示部13Bは、検査1(又は検査2)の画像をその表示エリアに表示する

#### [0336]

画像処理プロセッサ11は、次いで、GUI部13Aの「計測範囲指定」キーが クリックされたか否かを判断しながら待機している(ステップS53)。

#### [0337]

この「計測範囲指定」キーがクリックされると、画像処理プロセッサ11は、そのマウス操作入力処理部11Bの機能により、計測指定モードをONにする。これにより、マウス操作入力処理部11Bは、検査1及び検査2の画像上で操作者から指定された計測範囲の位置を受け付け、その位置を基に計測範囲を設定し、その計測範囲を示すグラフィック表示を、画像表示部13Bに表示されている画像上に行う(ステップS54)。

#### [0338]

次いで、画像処理プロセッサ11は、GUI部13Aの「経時変化観察」キーに対する操作者からのクリックを待って、経時変化解析の処理に移行する(ステップS55)。この経時変化解析は以下の手順で実行される。

#### [0339]

①:画像処理プロセッサ11は、その血管抽出処理部11Tの機能により、指定された計測範囲において血管および血栓の領域、並びに、血管芯線を自動抽出する。

#### [0340]

②:画像処理プロセッサ11の画像データ位置合わせ処理部11Uが動作し、前述したストレートボリューム作成処理および位置合わせ処理を実行される。これにより、検査1及び検査2のデータの血管芯線を基準にした位置合わせが行われる。

#### [0341]

③:次いで、画像処理プロセッサ11の経時変化算出処理部11Vにより、前述したように径変化量および径変化速度が算出される。

#### [0342]

④:次いで、画像処理プロセッサ11の経時変化画像作成部が動作し、経時変化画像を作成して、そのデータをビデオメモリ11Aに転送する。

#### [0343]

⑤:この結果、画像表示部13Bには経時変化を示す画像が、図56に例示するように、表示される。これと並行して、GUI部13Aは図56に示す画面に切り替わる。

#### [0344]

このように準備ができると、画像処理プロセッサ11は、操作者との間でインターラクティブに経時変化画像に対する観察処理に応じる処理を行う(ステップ S 5 6 )。

#### [0345]

つまり、この経時変化観察画面では、血管の径の変化量若しくは変化速度、又は、血管の断面積の変化量若しくは変化速度が選択可能になっている(図56のGUI部13Aのボタン参照)。このため、画像処理プロセッサ11の経時変化画像作成部11Wの動作により、操作者からのボタン選択に応答して、径又は断面積の別に、また変化量又は変化速度の別に、画像データが作成され、ビデオメモリ11Aを介してモニタ13に送られる。これにより、操作者からの選択毎に、画像表示部13に表示される血管の経時変化画像の種別が切り換えられ、観察に供される。

#### [0346]

また、この経時変化観察画面において、そのGUI部13Aに対するクリック操作により、サーフェースレンダリングの表面色を、「しきい値」又は「グラデーション」という基準で選択できる。この選択に応じて、経時変化画像作成部11Wが画像を作成し、モニタ13の画像表示部13Bに表示される画像を切り替えさせる。「グラデーション」ボタンが選択された場合は、経時変化画像作成部11Wはカラーバーも同時に作成して、画像表示部13Bに表示させる(図56

の画像表示部13Bを参照)。

#### [0347]

さらに、GUI部13Aのしきい値設定スライダーバーを動かすと、経時変化画像作成部11Wはこれに応答し、そのしきい値以上の画素部分が赤色の表面色になるように画像データを作成し、画像表示部13Bにおける表示を切り替えさせる。

### [0348]

この観察の間においても、画像処理プロセッサ11は、マウス操作入力処理部11Bを介して、GUI部13Aに示す「計測範囲設定」キー(図56参照)がクリックされたか否かを判断しながら待機している(ステップS57)。この「計測範囲設定」キーがクリックされた場合、画像処理プロセッサ11はその処理を、前述した再びステップS51に戻し、モニタ13の表示を図55に示した計測範囲設定画面に切り替えさせる。これにより、操作者は、次の経時変化観察用のデータ選択及び計測範囲設定を行うことができる。

#### [0349]

以上のように、血管の経時変化観察に関わる検査データの選択、計測範囲の指定、経時変化の解析、及び経時変化の観察をインターラクティブに繰り返して実行することができる。

#### [0350]

したがって、3次元的な血管構造の把握と経時変化の観察を容易に行えるようなり、診断精度を向上させることが画能になり、医師が的確な手術タイミングを知ることができるようになる。

#### [0351]

#### 【発明の効果】

以上説明したように、本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置によれば、被 検体内の血管などの管腔状構造体の3次元的形状の全体及び部分をより容易に把 握でき、これにより、狭窄や瘤などの病変部の如く、観察したい部位の位置や状態を容易に発見・観察可能にするとともに、診断及び観察を行う操作者の操作上 の負担を著しく軽減でき、これにより、操作能率を向上可能になる。

#### [0352]

また、これに加えて、管腔状構造体のオリエンテーションをより容易に把握できる。また、管腔状構造体を自然な輪郭で描出できるとともに、その管腔状構造体の形態をより安定して且つ高精度に解析できる。さらに、管腔状構造体の芯線や輪郭を設定するときの制御点のマニュアル編集に要する労力を大幅に軽減できる。さらにまた、管状構造体の瘤などの局所的な病変部の3次元構造の経時変化に関わる情報を的確に提供でき、これにより、病変部の過去との比較観察及び今後の予測を容易にする。

#### 【図面の簡単な説明】

#### 【図1】

本発明に係る管腔状構造体の解析処理装置の各種の実施形態で採用されるハードウエア構成の一例を示すブロック図。

#### 【図2】

第1の実施形態で実行される血管などの管腔状構造体の表示・解析のための処理の概略を説明する粗いフローチャート。

#### 【図3】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する図。

#### 【図4】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する別の図。

#### 【図5】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図6】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図7】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図8】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図9】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図10】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

#### 【図11】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図12】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図13】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図14】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図15】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 1 6 】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図17】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図18】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図19】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 0 】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 1】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 2 】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 3】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 4 】

- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 5】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 6】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 7】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図28】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図 2 9】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図30】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図31】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図32】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図33】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図34】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図35】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図36】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図37】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。 【図38】
- 第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

【図39】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

【図40】

第1の実施形態で実行される処理の一部を説明する更に別の図。

【図41】

本発明の管腔状構造体の解析処理装置に係る第2の実施形態を説明する機能ブロック図。

【図42】

第2の実施形態で実行されるストレーボリュームの作成処理を説明する図。

【図43】

第2の実施形態で実行されるストレートビュー及びperpendicularビューの断面位置の変更を説明する図。

【図44】

第2の実施形態で実行される管腔状構造体の抽出された輪郭の修正処理を説明 する図。

【図45】

第2の実施形態で実行されるパラメトリック画像の作成処理を説明する図。

【図46】

第2の実施形態で表示させるデフォルト画像(モニタ画面)を例示する図。

【図47】

第2の実施形態で実行される特定領域3次元画像の表示を説明する図。

【図48】

第2の実施形態で実行されるボリュームデータ表示及び特定領域3次元表示に おけるパラメトリック表示を説明する図。

【図49】

第2の実施形態に係る正常時の仮想的な管腔状構造体モデルの作成を説明する 図。

【図50】

第2の実施形態で実行される血管などの管腔状構造体の表示及び定量解析の概

略を説明する粗いフローチャート。

#### 【図51】

本発明の管腔状構造体の解析処理装置に係る第3の実施形態を説明する機能ブロック図。

#### 【図52】

第3の実施形態で実行される位置合わせ処理を説明する図。

#### 【図53】

第3の実施形態で実行される経時変化の算出を説明する図。

#### 【図54】

第3の実施形態で実行される経時変化画像の作成を説明する図。

#### 【図55】

第3の実施形態で表示される計測範囲設定画面を例示する画面図。

#### 【図56】

第3の実施形態で表示される経時変化観察画面を例示する画面図。

#### 【図57】

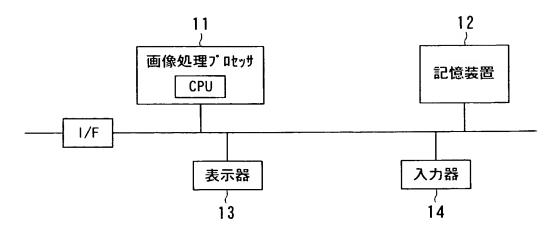
第3の実施形態で実行される血管などの管腔状構造体の経時変化観察のための 処理の概略を説明する粗いフローチャート。

#### 【符号の説明】

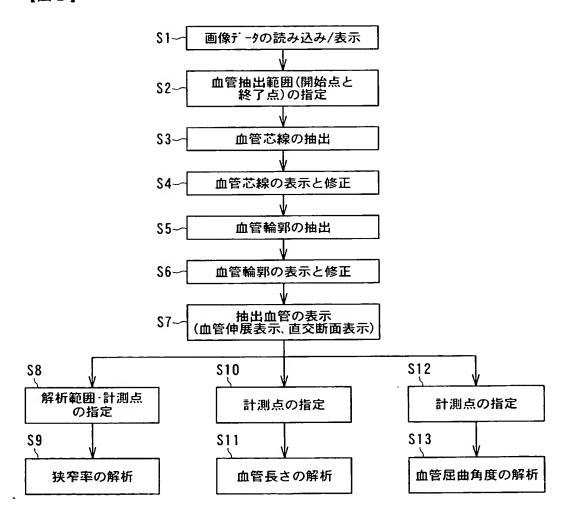
- 11 CPU(中央演算処理装置)を搭載した画像処理プロセッサ
- 12 記憶装置
- 13 表示器
- 14 入力器

### 【書類名】 図面

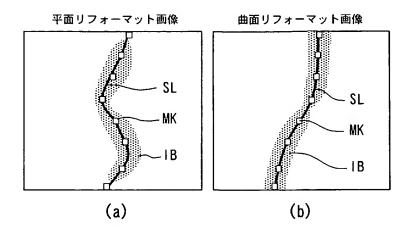
### 【図1】



### 【図2】



【図3】



【図4】

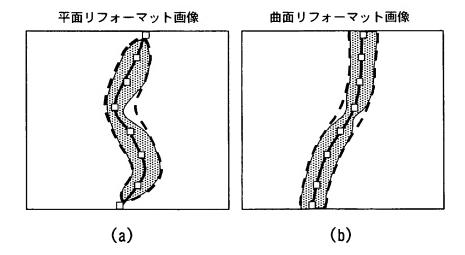
 平面リフォーマット画像 A
 曲面リフォーマット画像 B

 CT
 CT

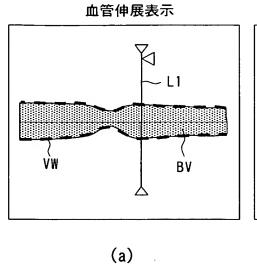
 SL
 MK

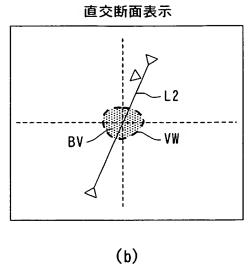
 (a)
 (b)

【図5】

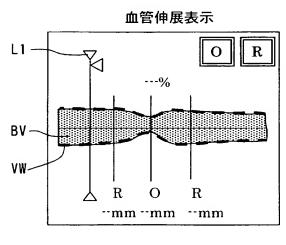


【図6】

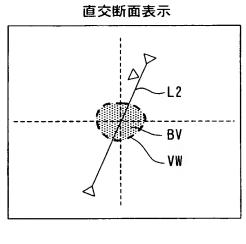




【図7】

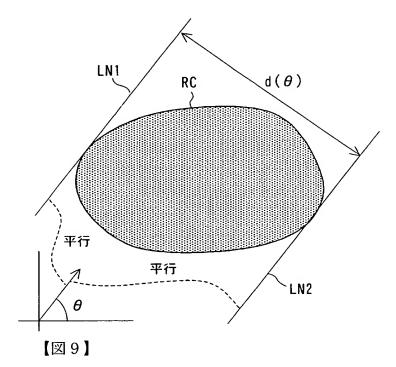


(a)



(b)

【図8】



### 平均直径

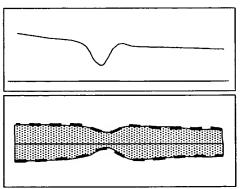
$$d_{\text{ave}} = \frac{1}{\pi} \int_{0}^{\pi} d(\theta) d\theta$$

### 最小直径

$$d_{\min} = \min(d(\theta))$$

### 最大直径

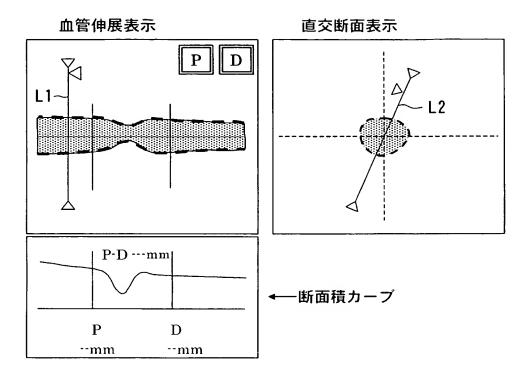
$$d_{\max} = \max(d(\theta))$$



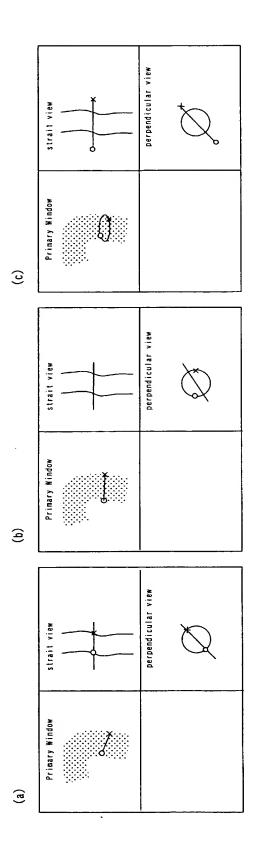
断面積カーブ

血管伸展表示

【図10】

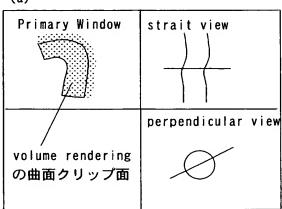


【図11】



【図12】

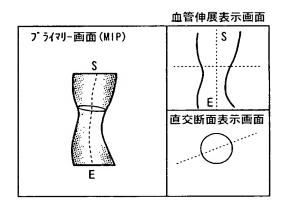
(a)



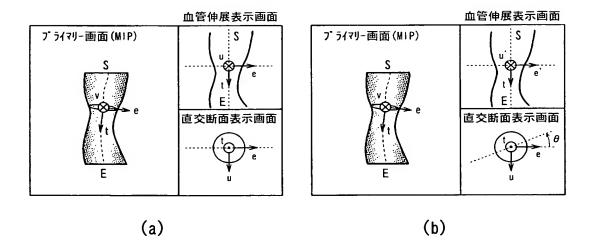
Primary Window strait view

perpendicular view

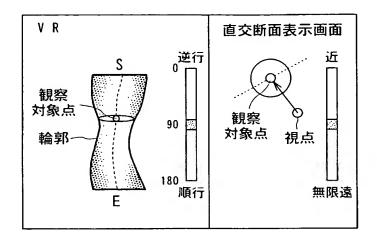
【図13】



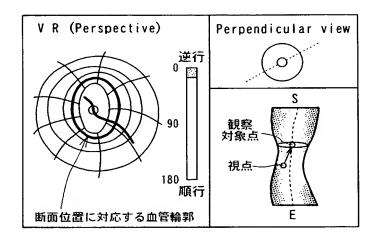
【図14】



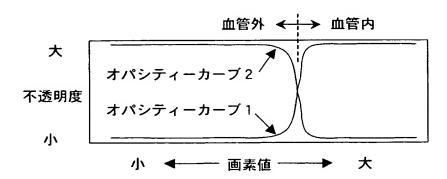
【図15】



【図16】

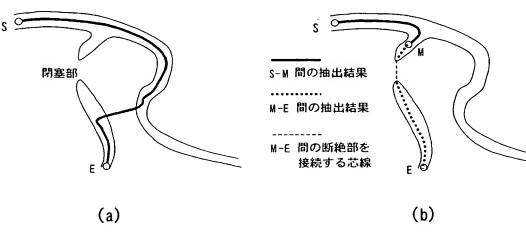


【図17】

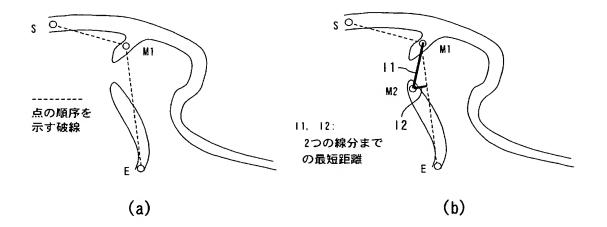


.. . . . .



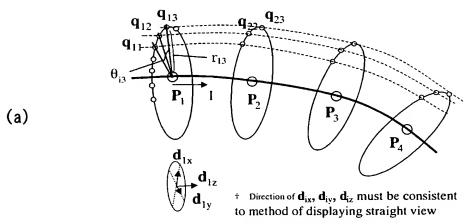


# 【図19】



### 【図20】

#### 血管芯線と血管サーフェースの表現方法



Datas for surface representation -

Sequence of points  $P_i = (x_i, y_i, z_i)$ ,

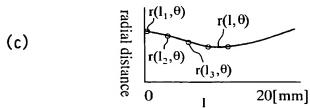
a ngle from  $d_{ix}$  direction  $\;\theta_{ij}\;,\;\;$  radial distance  $\;r_{ij.}\;,\;$ 

Number of points  $N_i$  on i-th section vectors identifying sections  $T_i = (\mathbf{d}_{ix}, \mathbf{d}_{iy}, \mathbf{d}_{iz})$ .

\* Method of interpolation is need to represent the curve of surface.

Cubic interpolation for angular, and axial direction

(b)  $\begin{array}{c} \underset{\text{radial distance}}{\text{radial distance}} & \underset{\theta}{\overset{r(l_i,\theta)}{\underset{\text{radial distance}}{r_{i2}}}} & \underset{\theta}{\overset{r(l_i,\theta)}{\underset{\text{radial distance}}{r_{i3}}}} \\ & 0 & \underset{\theta}{\overset{\text{360[deg]}}{\underset{\text{radial distance}}{\overset{\text{radial distance}}{\underset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radial distance}}{\underset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radial distance}}{\underset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radial distance}}{\overset{\text{radial distance}}{\underset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radial distance}}}{\overset{\text{radi$ 



Formula to compute surface point  $\mathbf{q}_{ij}$ 

$$\mathbf{q}_{ij} = r_{ij} \, \mathbf{d}_{ix} \cos(\theta_{ij}) + r_{ij} \, \mathbf{d}_{iy} \sin(\theta_{ij}) + \mathbf{P}_{i}$$

[図21]

#### <処理流れ図>

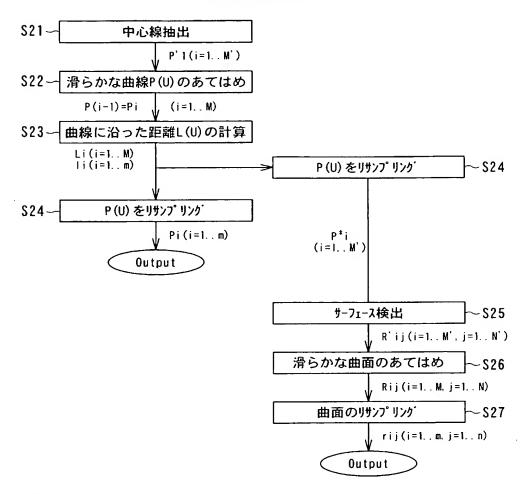
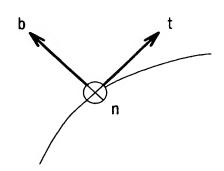
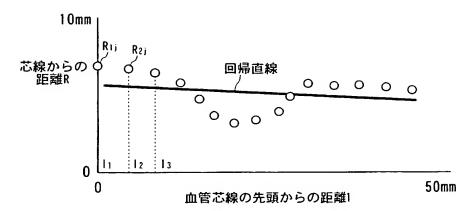


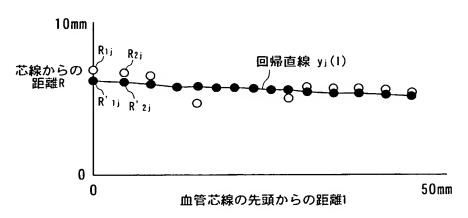
図22]



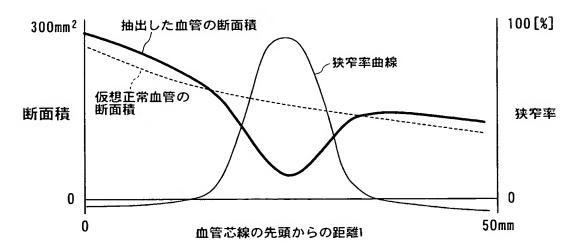
【図23】



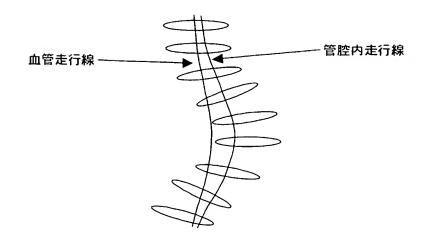
[図24]



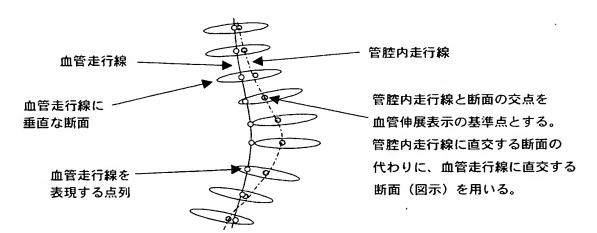
【図25】



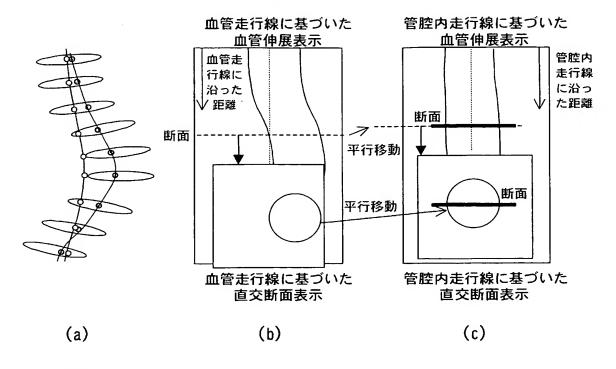
## 【図26】



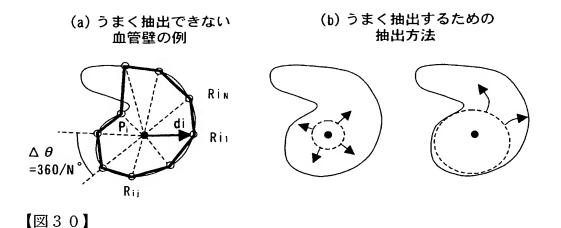
## 【図27】



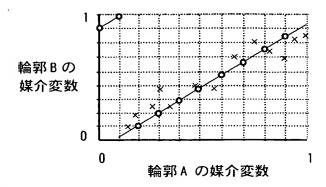
【図28】



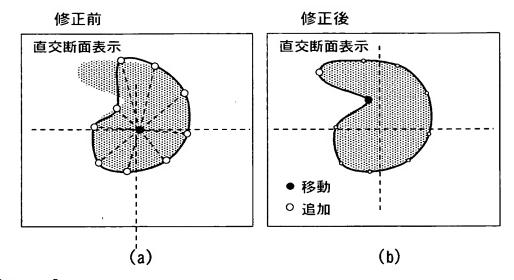
【図29】



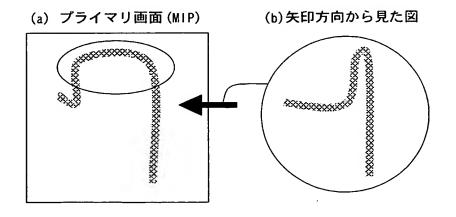
【図31】



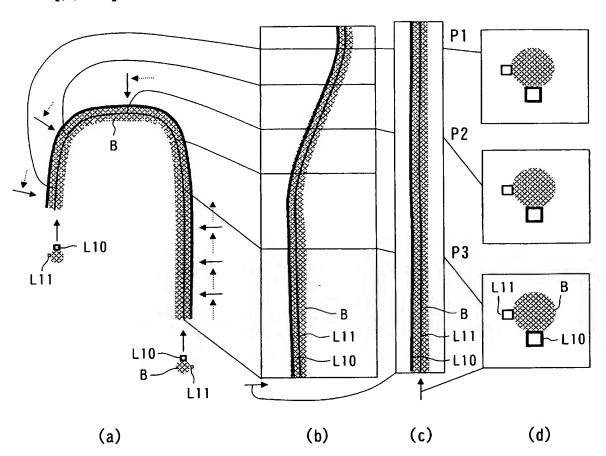
## 【図32】



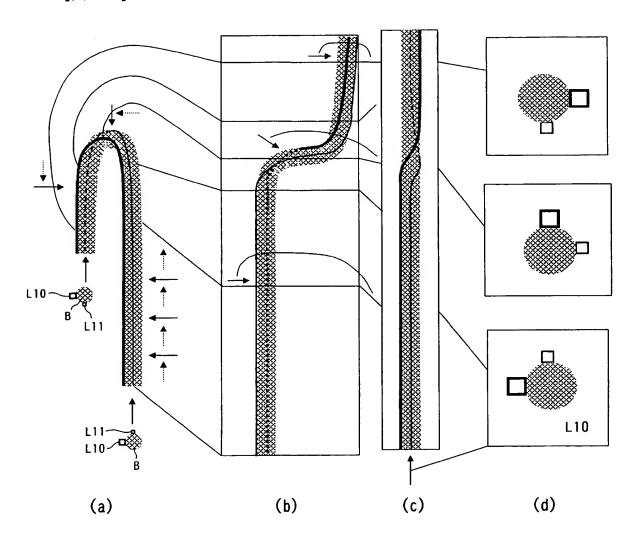
## 【図33】



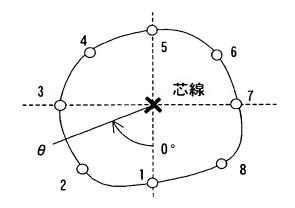
【図34】



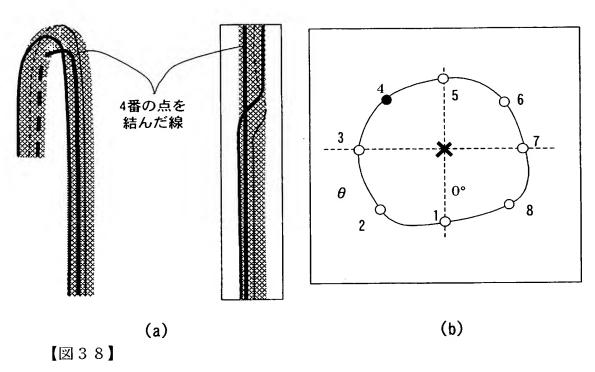
【図35】

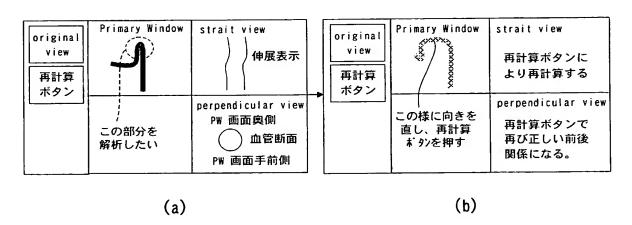


【図36】

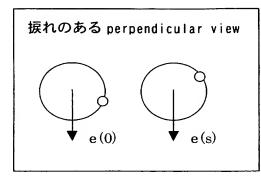


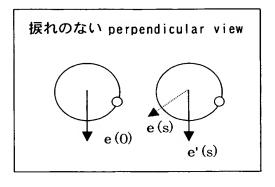








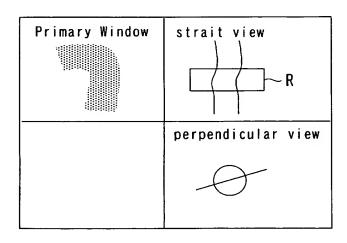




(a)

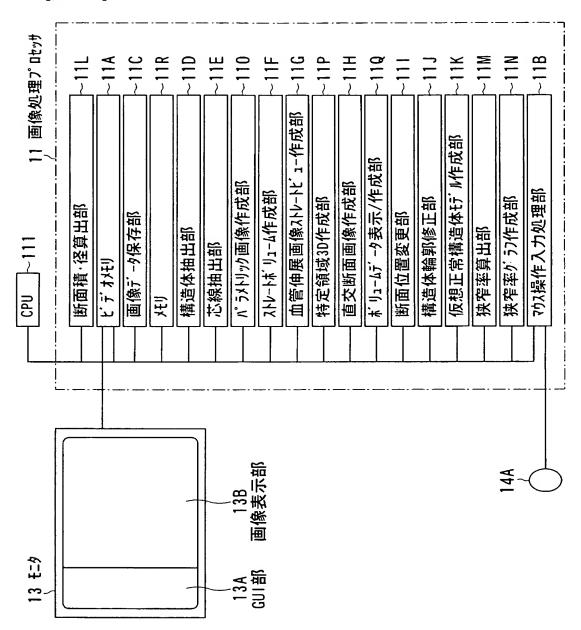
(b)

【図40】

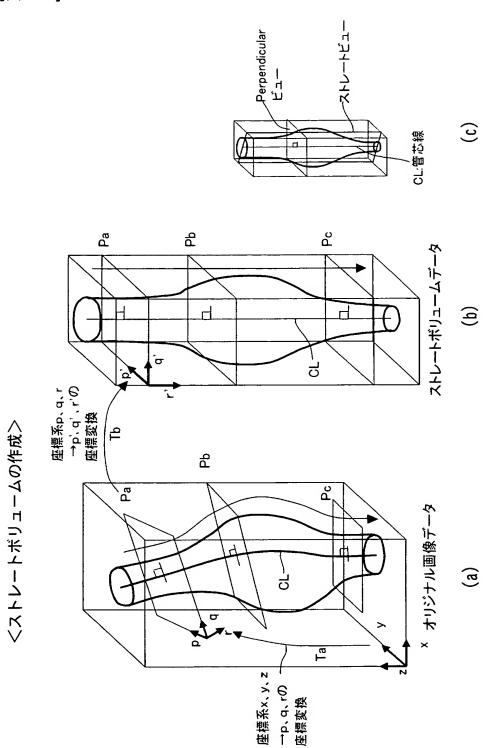


寸傾 2 0 0 3 一 0 1 3

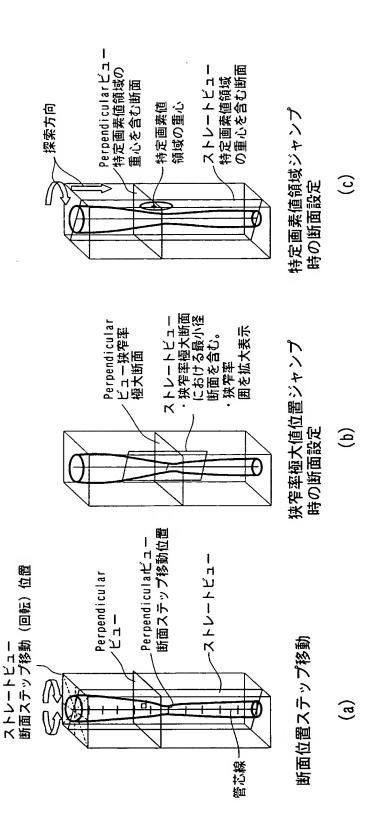




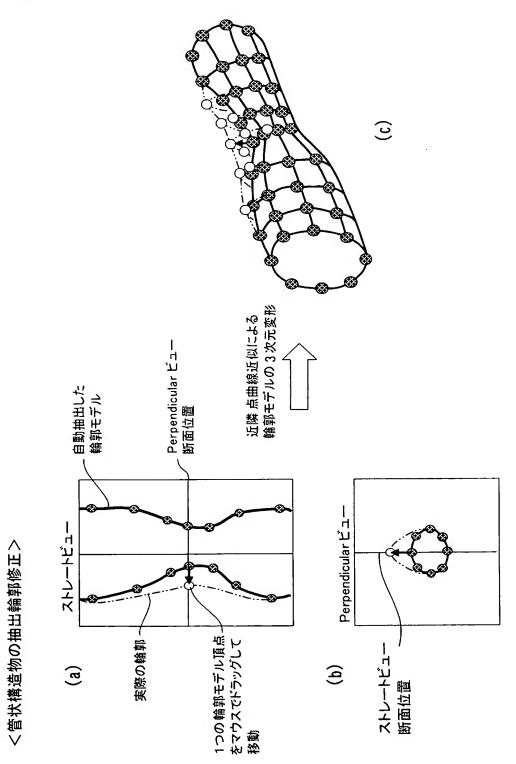
【図42】



<ストレートビュー, Perpendicularビュー断面位置変更>

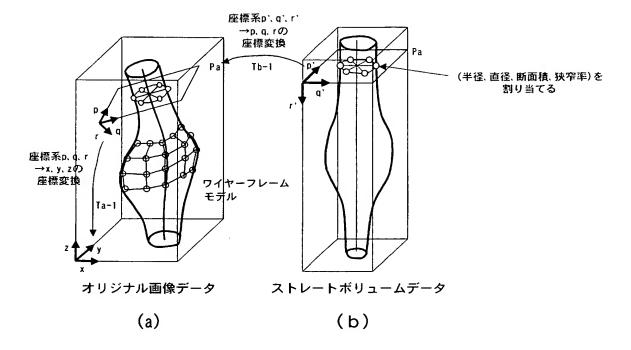


【図44】

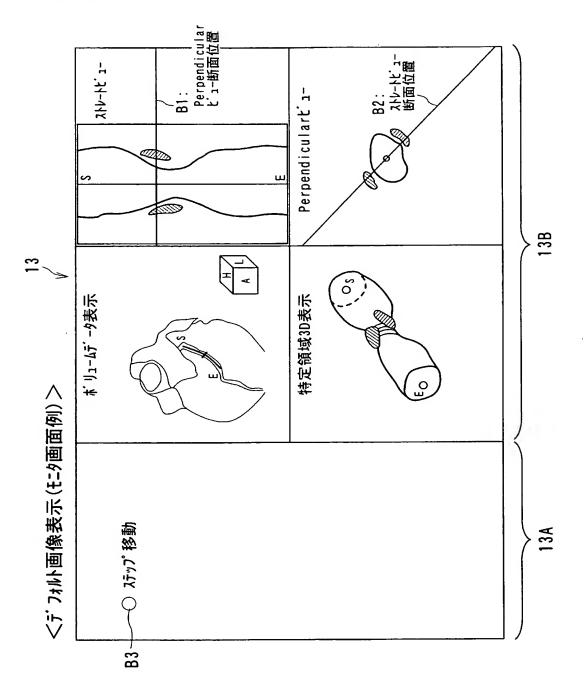


## 【図45】

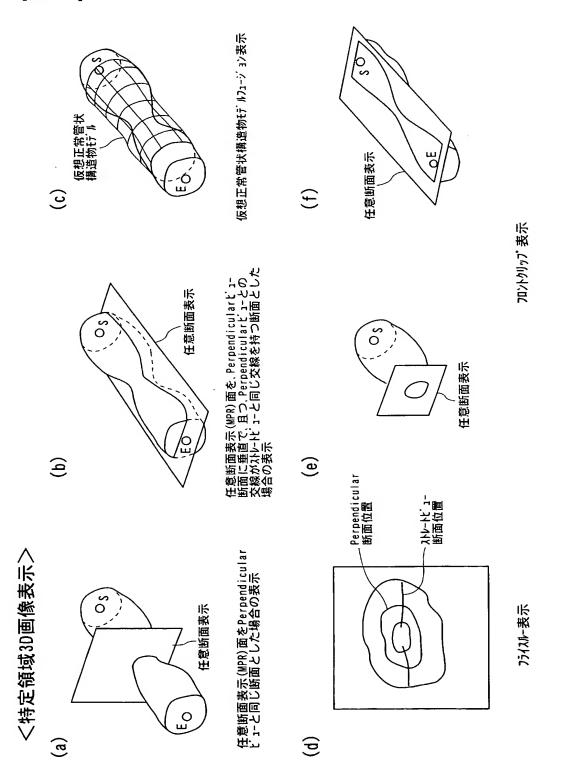
### <パ゚ラメトリック画像作成>



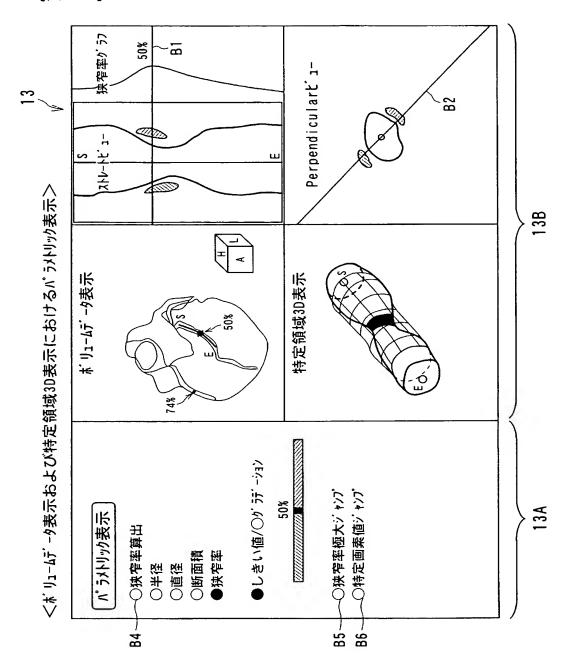
【図46】



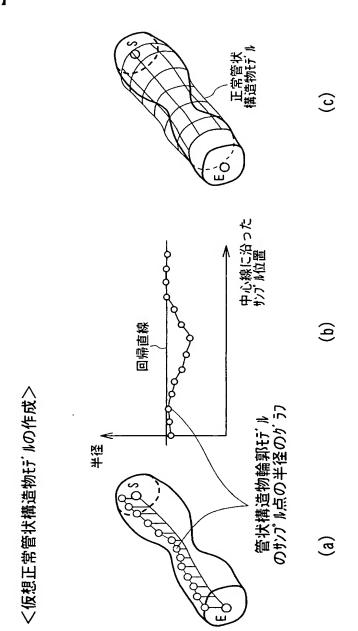
【図47】



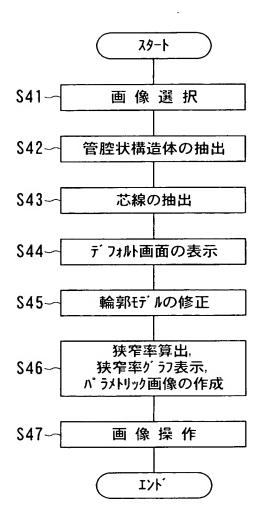
【図48】



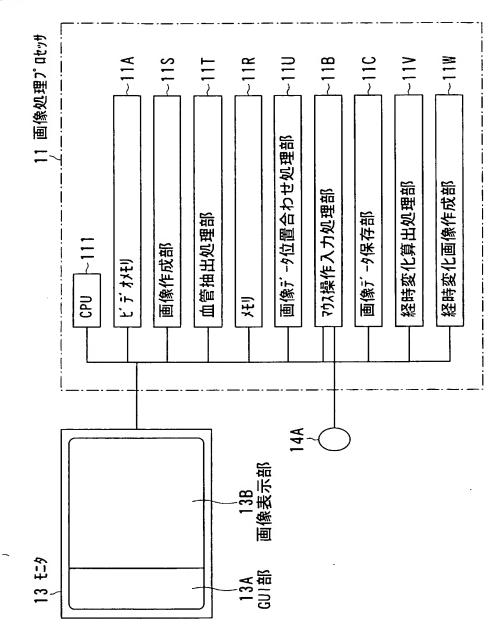
【図49】



【図50】

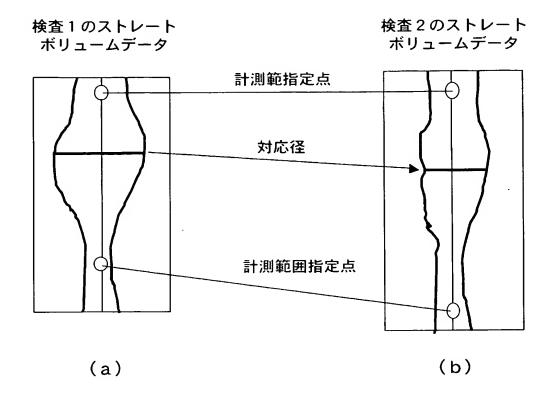




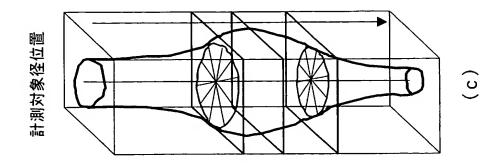


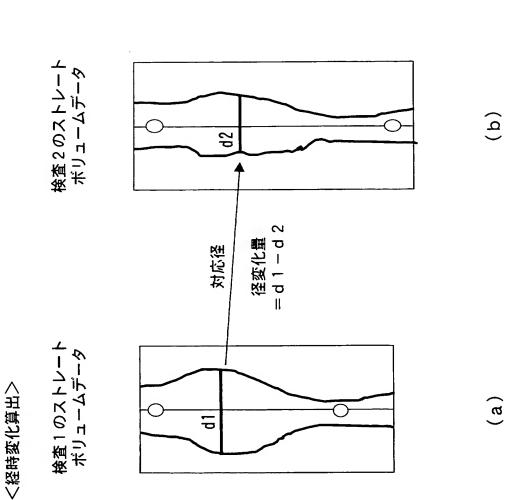
【図52】

### <位置合わせ処理>



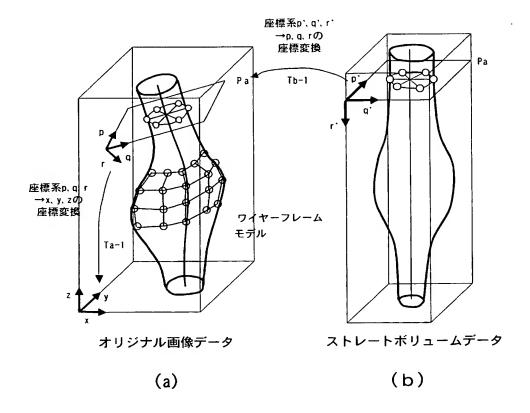
【図53】





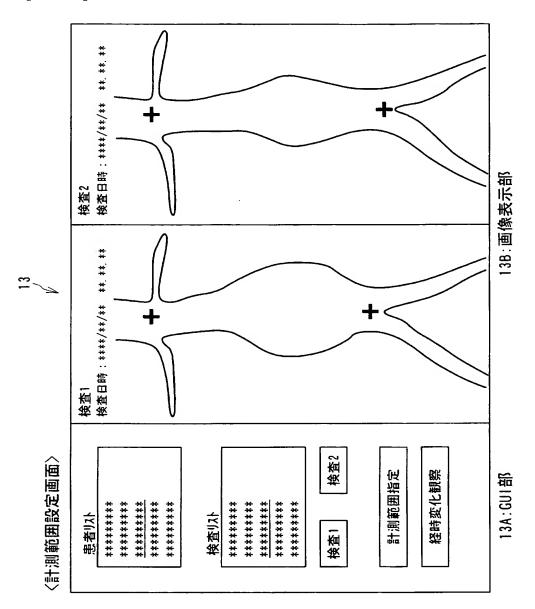
# 【図54】

### <経時変化画像の作成>



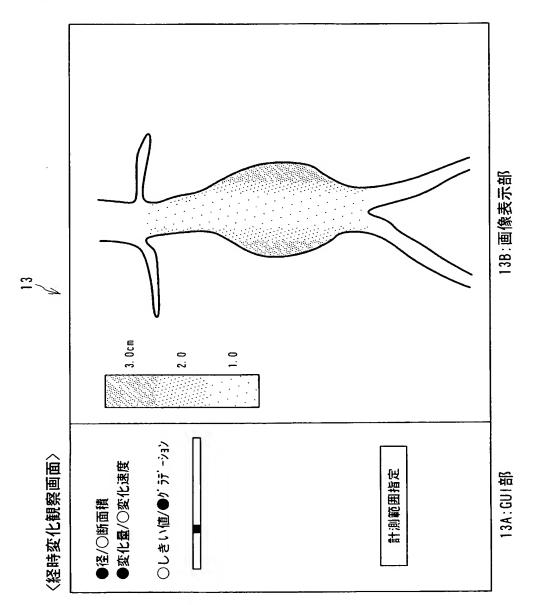


【図55】



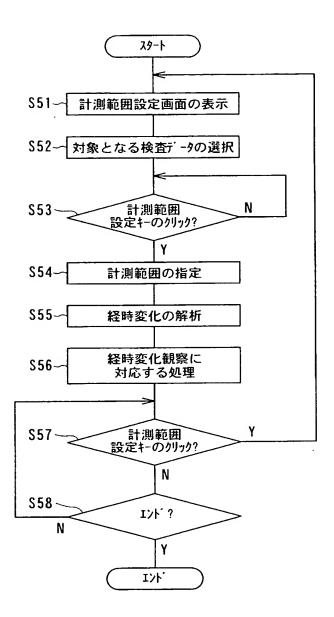








【図57】





#### 【書類名】 要約書

#### 【要約】

【課題】血管の3次元的形状の全体及び部分をより容易に把握でき、これにより、狭窄や瘤などの病変部の如く、観察したい部位の位置や状態を容易に発見・観察可能にするとともに、診断及び観察を行う操作者の操作上の負担を著しく軽減する。

【解決手段】 3次元画像データに基づいてボリュームレンダリング画像、任意断面での平面リフォーマット画像、及びMIP(最大値投影)画像のうちの少なくとも1つの画像を作成し、この画像から血管の芯線を抽出し、この芯線に基づく血管の伸展画像及び当該芯線に略直交する直交断面画像のうちの少なくとも一方の画像を作成する。この作成画像に基づいて血管の形態に関する解析を行うとともに、作成された伸展画像及び/又は直交断面画像を前記ボリュームレンダリング画像、平面リフォーマット画像、又はMIP(最大値投影)画像に対応させて、解析結果と共に表示する。

【選択図】 図2

特願2003-079117

出願人履歴情報

識別番号

[000003078]

1. 変更年月日 [変更理由]

2001年 7月 2日

住所

住所変更

東京都港区芝浦一丁目1番1号

名 株式会社東芝